

		Formulario G.DB.V16
		No
		Ref
	r(a) Departamental	de,
de nacionalidad No calidad de vecino efecto DENUNCIO originó el siguiente	, extendida en_ o que el día evento: ave (), Sismo (),	, con DPI o pasaporte que actúo en mi y que para el, a partir de las horas., se Hundimiento (), desbordamiento (), otros
en el lugar denom municipio de	ninado	deldeldel
física del lugar para l		
Lugar y Fecha		Tel
OBSERVACIONES:	Firma:	

Fundamento Legal: Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres, Decreto 109-96 c.c. interesado



