

			Formulario GDBV-1
			No
			Ref
			NCIÓN DE DESASTRES
eñor(a) Gobernado	r(a) Departamental de	9	
 Yo			
			con DPI o pasaporte
No	, extendida en		que actúo en mi
calidad de vecino	0		y que para el las horas., se
		, a partir de la	s horas., se
originó el siguiente			
Incendio (), Desi			oordamiento (), otros
en el lugar denon	ninado		, del
municipio de		_ de este departamen	ito.
- '	as acciones correspon ular, me suscribo de u		
ugar y Fecha			Tel.
BSERVACIONES:	Firma:		
	aula 0.40 u.40 da la li zu di	a la Canadia a de la Naciona	al nava la Daducaión de

Fundamento Legal: Artículo 9,10 y 12 de la Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres, Decreto 109-96

c.c. interesado



