



ACTIVACIÓN DE ALERTAS PARA ATENCIÓN A DESASTRES

Señor (a) Gobernador (a) del departamento de _____;
Yo _____, de _____ años de edad, estado civil _____,
de nacionalidad _____, Con DPI o pasaporte No. _____
_____, extendido por _____,
profesión u oficio _____, con residencia en
_____, señalo lugar para recibir notificaciones
y/o citaciones _____, ante usted,
respetuosamente comparezco y para el efecto,

DENUNCIO

Tipo de Desastre: _____

Descripción del Desastre _____

Lugar del Desastre: _____

La denuncia de desastre se puede realizar por medio de las siguientes opciones:

☐

Física

☐

Electrónica

☐

Por medio de solicitud escrita

☐

Telefónica

Seguidamente de recibir la denuncia se traslada la información a CONRED para que ellos realicen la visita correspondiente al lugar afectado, analiza el impacto de amenaza y dependiendo de su factibilidad se inicia la activación de alertas.

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____

Correo electrónico: _____