ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
CUERPO DE BOMBEROS

Solicitud de Informe de Incendio o de Emergencia.

1-Fecha de solicitud:_____

2-Datos del solicitante:

Nombre:_____

Dirección postal:_____

_____

_____

Teléfonos: Casa_____ Otro:_____

3-Seleccione el tipo Informe solicitado: _____Incendio _____Emergencia y otros

4-Datos del informe solicitado:

Fecha en que ocurren los hechos:_____

Dirección_____

_____

_____

Nombre del dueño de la propiedad o del perjudicado:_____