



COMUNICACIÓN DE SIMULACROS DE EMERGENCIA DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Datos de la actividad: administración pública, empresa pública, empresa privada, etc.

Denominación					
Calle o plaza, núm.					
Localidad		CP			
Teléfono		Fax		E-mail	
Nombre y apellidos o razón social del titular				NIF o CIF	
Calle o plaza, núm.					
Localidad		CP			
Teléfono fijo			Teléfono móvil		
Fax			E-mail		

Tipo de actividad	
--------------------------	--

Número de registro del plan de autoprotección en la Dirección General de Emergencias y Interior	RGPA -
--	------------------------------------

PROPUESTA DE SIMULACRO:

Cargo responsable de la empresa	
---------------------------------	--

Descripción del simulacro propuesto, edificios afectados/ edificios o instalaciones vulnerables próximos / riesgo ante el cual se realiza el simulacro::

--

Servicios de urgencia y emergencia participantes (señalar con una cruz):

112	☐
Policía Local	☐
Policía Nacional	☐
Bomberos	☐
Salvamento Marítimo	☐
Guardia Civil	☐
Medio Ambiente	☐
Servicio Aéreo de Rescate	☐
Ambulancias	☐
Puesto de Mando Avanzado la DGE y I	☐
	☐
	☐

El promotor del simulacro ha de adjuntar la conformidad de cada organismo que participa.

Cargos y equipos de emergencia interior participantes:

--

Observaciones:

--

..... a de 20.....

Firma del solicitante