|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE DE CASO DE RELEVANCIA** | | | | |
| **FECHA:** ${fecha\_suc} | | | **HORAS:** ${hora\_suc} aprox. | |
| **DEPARTAMENTO** | **LOCALIDAD** | **ZONA** | **LUGAR DEL HECHO** | **N°** |
| ${departamento} | ${localidad} | ${zona} | ${calle} | ${numero} |
| **NATURALEZA DEL HECHO:** ${naturaleza} | | | | |
| **FUNCIONARIO A CARGO:** ${funcionario} | | | **CELULAR Y TELÉFONO:**  119 – (2) 52-34674 | |
| **UNIDAD DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE BOMBEROS “CALAMA” DE ORURO** | | |
| **DENUNCIANTE:** ${denunciante} | | | | |
| **VICTIMAS:** ${victimas} | | | | |
| **FALLECIDAS:** ${fallecidas} | | | | |
| **PERSONAS HERIDAS:** ${heridas} | | | | |
| ${vehiculo} | | | **APOYO BRIGADA CONTRA INCENDIOS:**  ${apoyo} | |

|  |
| --- |
| **BREVE DETALLE DEL HECHO**: ${detalle}  **DAÑOS PERSONALES:** ${daño\_personal}  **DAÑOS MATERIALES:** ${daño\_material}  **CAUSAS DEL HECHO:** ${causa\_hecho} |