

ΦΥΛΛΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

(Συμπλήρωση από Ε.Ο)

Ημερομηνία:

Τόπος:

Ωρα:

Περιγραφή Περιστατικού ή άλλης Δράσης Πολιτικής Προστασίας:

.....

.....

.....

.....

Φορέας Κινητοποίησης:

Ενημέρωση της Ε.Ο. πραγματοποιήθηκε μέσω:

Τηλεφώνου/Φαξ E-mail Ασυρμάτου Άλλο

Ωρα Ενημέρωσης:

Χρόνος Ανταπόκρισης

Δύναμη Ατόμων που συμμετείχαν

Επιχειρησιακός Φορέας στον οποίο εντάχθηκαν (εάν εντάχθηκαν)

ΕΛ.ΑΣ Π.Σ. Ε.Κ.Α.Β. Λ.Σ. ΑΛΛΟΣ

Χρονικό Διάστημα Προσφοράς Εθελοντικής Εργασίας:

Από

Έως

Εξοπλισμός και Μέσα που χρησιμοποιήθηκαν

.....

.....

.....

.....

Παρατηρήσεις

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Στοιχεία Συντάκτη του Δελτίου

Όνοματεπώνυμο:

Θέση στην Ε.Ο.:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Διεύθυνση:

Ημερομηνία

Υπογραφή

Ο Συντάκτης