

ΦΥΛΛΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

(Συμπλήρωση από τον Προϊστάμενο Γραφείου ή Δνσης Πολιτικής Προστασίας)

Ημερομηνία:

Τόπος:

Ωρα:

Περιγραφή Περιστατικού ή Άλλης Δράσης Πολιτικής Προστασίας:

.....
.....
.....
.....

Φορέας Κινητοποίησης της Ε.Ο.:

.....

Η Ε.Ο συμμετείχε στο περιστατικό;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ενημέρωση της Ε.Ο. πραγματοποιήθηκε μέσω:

Τηλεφώνου/Φαξ E-mail Ασυρμάτου Άλλο

Ωρα Ενημέρωσης:

Χρόνος Ανταπόκρισης

Δύναμη Ατόμων που έσπευσαν στο Περιστατικό

Επιχειρησιακός Φορέας στον οποίο εντάχθηκαν (εάν εντάχθηκαν)

ΕΛ.ΑΣ Π.Σ. Ε.Κ.Α.Β. Λ.Σ. ΑΛΛΟΣ

Είναι η Ε.Ο. οργάνωση ενταγμένη στον Σχεδιασμό του ΣΝΟ;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Χρονικό Διάστημα Προσφοράς Εθελοντικής Εργασίας:

Από

Έως

Εξοπλισμός και Μέσα που χρησιμοποιήθηκαν

.....
.....
.....
.....

Παρατηρήσεις

.....
.....
.....
.....

Στοιχεία Συντάκτη του Δελτίου

Όνοματεπώνυμο:

Θέση στη λειτουργική μονάδα

Πολιτικής Προστασίας:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

E-mail:

Διεύθυνση:

Ημερομηνία

Υπογραφή

Ο Συντάκτης