				1									
RAZÓN						IN	INICIO		FINA	FINALIZACIÓN			
SOCIAL							D	EL					
							IN	INCIDENTE		Ξ			
RUBRO			FECHA										
DOMICILIO			HORA										
LOCALIE	IDENTIFICACIÓN DEL												
PARTIDO				SECTOR O PL									
				l									
					IDFN	TIFIC A	CIÓN I)EI E	VFN	ITO			
PARO PO			RAME					ESO	OTRO	CUAL			
EMERGENCIA		INCENDIO		,	DEMANIE		EQUIPOS		DE		LSO	OTKO	COAL
EMENGENCIA					LIQUIDOS		LQUII OS			VENTEO			
				LIQUIDOS					VENTEO				
IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES GENERADOS													
RUIDOS	OLO	OLORES		DERRAMES		JMOS	EMISION		OTROS		CUAL	CUAL	
		VUELC		LCOS			DE GA	ASES					
					AFE	CTACI	ON DE	RECU	JRS(SC			
SUELO				AIRE					AGUA				
PERSONAS AFECTADAS													
<u> </u>													
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO													
DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES AFECTADAS/EQUIPOS/SECTORES													
DESCRIPCION DE LAS MEDIDAS TOMADAS PARA MITIGAR LOS IMPACTOS													
APELLIDO Y NOMBRES DEL RESPONSABLE DE DNI CARGO													
LA OPERACIÓN O ÁREA													
	. 1010	., 01	11111						+				