

**GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL DE ZACAPA**



Formulario GDP

No. \_\_\_\_\_

Ref. \_\_\_\_\_

**DECLARATORIA DE ALERTAS PARA ATENCIÓN DE DESASTRES**

Señor Gobernador Departamental de Zacapa

Yo _____ identificándome con DPI o pasaporte No. _____, que actúo en mi calidad de vecino _____ y que para el efecto denuncio que el día _____, a partir de las _____ horas., se originó el siguiente evento: Incendio ( ), Deslave ( ), Sismo ( ), Hundimiento ( ), desbordamiento ( ), otros _____/ en el lugar denominado _____ del municipio de _____ de este departamento.
---

Para lo cual solicito la intervención inmediata y realizar una inspección ocular y evaluación física del lugar para las acciones correspondientes.

Sin otro particular, me suscribo de usted,

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

--

**Fundamento Legal:** Ley de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres, Decreto 109-96