



ACTIVACION DE ALERTAS PARA ATENCIÓN A DESASTRES

Formulario GDCH-1-2024

Señora Gobernadora del Departamento de Chimaltenango Dra. María del Tránsito Calán;
Yo _____, de _____ años de edad, estado civil _____, de nacionalidad _____, Con DPI o pasaporte No. _____, extendido por _____, profesión u oficio _____, con residencia en _____, señalo lugar para recibir notificaciones y/o citaciones _____, ante usted, respetuosamente comparezco y para el efecto,

DENUNCIO

Tipo de Desastre: _____

Descripción del Desastre _____

Lugar del Desastre: _____

La denuncia de desastre se puede realizar por medio de las siguientes opciones:

Física

Electrónica

Por medio de solicitud escrita

Telefónica

Seguidamente de recibir la denuncia se traslada la información a CONRED para que ellos realicen la visita correspondiente al lugar afectado, analiza el impacto de amenaza y dependiendo de su factibilidad se inicia la activación de alertas.

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____

Correo electrónico: _____