* * * MANIFIESTO DE RECURSOS * * *

Atención _____ FECHA _____ HORA: _____

CC: _____

_____

☐ MANIFIESTO DE BRIGADA
☐ MANIFIESTO DE SUPERVISOR
☐ MANIFIESTO DE EQUIPO

DE: _____ NUMERO DEL RECURSO: _____

RE: NOMBRE DEL INCIDENTE _____ NUMERO DEL INCIDENTE: _____

NOMBRE DE BRIGADA/AGENCIA : _____ NUMERO DE SOLICITUD: _____

	NOMBRE DE PASAJERO O EQUIPO	Fecha de nacimiento	H	M	PESO pasajero	PESO equipo	Puesto
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

21	Responsable del grupo:						
Firma		Fecha					