

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: |  |
| LUGAR: |  |
| BIEN AFECTADO: |  |
| COORDENADAS: | X: Y: |
| DAÑO CAUSADO: | Breve descripción |
| FOTO Y PLANO DE LOCALIZACIÓN |
| A cumplimentar por #pasasinhuella (enviar foto adjunta que se insertará en la presente ficha) |
| EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS |
|  |

Nombre o Institución (cumplimentación voluntaria):