Avda. O´higgins N°1155 - Calama
comdescalama2021 @comdescalama
www.comdescalama.cl

DECLARACION DE ACCIDENTES/TESTIGOS

TIPO DE DECLARACION	☐ AFECTADO/ ACCIDENTADO	☐ TESTIGO	☐ OTRO DECLARANTE:

Yo: _____ Rut:_____ que actualmente me desempeño en el cargo de _____ declaro lo siguiente:

	HUELLA DIGITAL	**FIRMA DECLARANTE**	

Juntos por Calama

Este documento deberá ser utilizado para informar incidentes dentro de las 24 horas transcurrido del evento a fin de obtener la información de manera oportuna para la investigación.