



Formulario de gestión de emergencias
AMENAZA DE BOMBA

Se rellenará el siguiente formulario en caso de amenaza de bomba con el fin de facilitar la información que sea posible a los servicios de ayuda exterior y de Protección Civil.

Texto íntegro del mensaje recibido:					
Hora prevista de la explosión					
Lugar donde está colocado el artefacto					
Nº de teléfono en el que se recibe la llamada					
DATOS DEL COMUNICANTE					
Hombre		Español		Tartamudez	OTROS
Mujer		Extranjero		Ebriedad	
Niño		Acento regional		Risas	
RUIDOS AMBIENTALES					
Bar		Tráfico		Conversaciones	OTROS
Música		Máquinas		Animales	
Megafonía		Interferencias		Cabina Tfno.	

OBSEVACIONES:	
PERSONA que recibe la llamada:	HORA :
FECHA :	
¿Dijo cuándo estallará la bomba?	
¿Dijo dónde se encuentra colocada?	
¿Dijo qué aspecto tiene la bomba?	
¿Dijo por qué o qué pretendía?	
¿Dijo si pertenecía a algún grupo terrorista?	