**SOLICITUD DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN CIVIL**

|  |
| --- |
| **DATOS BÁSICOS** |
| **Nombre entidad solicitante:** |  |
| **Teléfonos entidad solicitante:** |  |
|  |  |
| **Nombre responsable de la actividad:** |  |
| **Teléfono responsable actividad:** |  |
|  |  |
| **Teléfono concejal responsable****(en caso de ser otro municipio):** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SERVICIO** |
| **Nombre de la actividad:** |
| **Tipo de actividad:** |
| **Comentarios de la actividad:** |
| **Descripción de la actividad:** |
|  |
| **Municipio:** |
| **Recinto:** |
| **Aforo máximo del recinto:** |
| **Dirección:** |
| **Fecha de la actividad:**  | **DÍA** |  | **MES** |  | **AÑO** |  |
| **HORA INICIO** |  | **HORA FIN** |  |
| **Recursos solicitados (pestañas a marcar):**  | Grupo sanitario |  |
| Grupo de intervención  |  |
| Grupo contraincendios |  |
| Grupo de Rescate y Actividades subacuáticas |  |
| Grupo de Seguridad Vial  |  |
| **Otros servicios de emergencia que colaborarán a Protección Civil de Ciudad Real en la misma función requerida:**  |  |
| **Avituallamientos voluntarios:**  |  |
| **Afluencia de público:**  |  |

**DOCUMENTACIÓN COMPLETARIA A ADJUNTAR**

* Autorización de Guardia Civil de Tráfico.
* Autorización de Administración Local.
* Autorización de Delegación de Gobierno.
* Plan de Autoprotección del evento.
* Plan de Emergencia de la actividad.

El presente documento es una primera toma de datos para proceder a la valoración del servicio por parte de la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil de Ciudad Real con el fin de emitir autorización de cobertura del evento en base a criterios de riesgo.

La presente documentación deberá enviarse por correo electrónico a servicioamvpc@ayto-ciudadreal.es en un plazo de 14 días hábiles previos a la fecha del evento.

La Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil de Ciudad Real, emitirá carta de autorización o denegación con un plazo mínimo de 7 días a fecha de la celebración del evento.

En caso de modificaciones en el evento o suspensión, deberán notificarla a la dirección de correo electrónico pcivil@ciudadreal.es , y llamando al teléfono del jefe de la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil de Ciudad Real (600 909 072)