KÁRESET-FELVÉTELI LAP

Műveletirányító neve:					
Bejelentés adatai:					
Bejelentés dátuma:			Bejelentés időpontja:		
Bejelentő neve:			Bejelentő telefonszáma:		
Esemény helyszíne:					
Település:			Utca, tér, park, köz:		
Házszám, hrsz.:			Keresztező utca:		
Emelet, ajtó:			Kapukód:		
GPS koordináta:			Egyéb cím meghatározás:		
Objektum neve:			Objektum azonosítója:		
Esemény minősítése:					
Eset jellege:	tűzeset	műszaki mentés	Életveszély van?	igen	nem
Riasztási fokozat(ok):			Megkülönböztető jelzés:	igen	nem
Veszélyes anyag:	igen	nem	Veszélyes anyag megnevezése:		
Mit veszélyeztet:			TMMT-s objektum:	igen	nem
Káreseti EDR csatorna száma:			Gyakorlat:	igen	nem
Információk, leírás:					

Riasztott szerek:						
Hívónév:	Riasztás időpontja:	Indulás időpontja:	Kiérkezés időpontja:	Visszafordítás időpontja:	Bevonulás időpontja:	Állomáshelyre érkezés időpontja:

Visszajelzések:		
Hívónév:	Időpont:	Visszajelzés, tett intézkedések tartalma: