

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA APOYO VIAL EN ACCIDENTES
CARRETEROS.

Descripción del accidente: _____ _____.
Dirección del accidente: 1. Lugar: _____. 2. Hora del accidente: _____. 3. Tipo de Apoyo que se necesita (ambulancia, seguridad pública): _____ 4. Teléfono: _____.
Nombre de la persona que reporta el accidente: _____ _____.