

**Sujeto/Subject:** Reporte de Accidente / Accident report**Datos de la victima / Victim's personal information**

Nombre/Name:

Apellido/Last Name:

Nacionalidad/Nationality:

Pasaporte/Passport:

Edad/Age:

Genero/Gender:

N° Cel/Phone n°:

Direccion/Adress:

Seguro/Insurance:

Poliza del Seguro n°/Insurance police n°:

Persona de contacto / Person to inform:**via (Tel/E-mail):****Descripcion de los hechos / Accident description**

Donde/Where:

Montaña/Mount:

Ruta/Route:

Coordenadas/GPS Coordinate:

Altura/Altitude:

Cuando/When:

Hora/Hour:

Fecha/Date:

Tipo de accidente/Type
of accident:

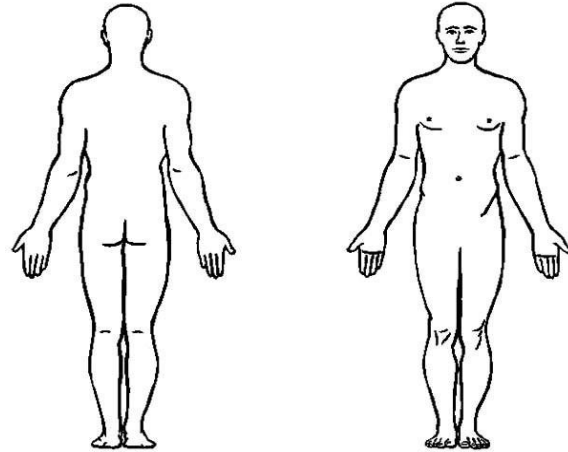
Numero de victimas/Number of victims:

Que paso/What happend:





Herridas/Injuries :



Sincerely Group of Mountain Rescue of Peru “**Socorro Andino Peruano S.A.P**”

Cruz Orfelia Terrones Chavez

Socorro Andino Peruano S.A.P
CEO & MANAGEMENT

DNI: 73693471
Gerente General

Eric Raúl Albino Lliuya

Socorro Andino Peruano S.A.P
CEO & MANAGEMENT

DNI: 42566926
CEO - Fundador

