



Estimado/a Alcalde/sa:

A la vez que aprovecho la ocasión saludarle vengo a informarle que, **siendo necesario mantener actualizadas nuestras bases de datos, para así poder realizar una rápida comunicación con alcaldes y responsables de los servicios de emergencia locales, en situaciones de emergencia, así como para garantizar la rápida coordinación de los servicios que deben dar respuesta a estas situaciones.** El Centro de Coordinación 1.1.2 Extremadura, procede a recabar periódicamente la información de responsables de instituciones y servicios. **De esta manera el 1.1.2 Extremadura garantiza una comunicación directa y rápida en situaciones de emergencia (Alertas Meteorológicas, Incendios Forestales, otras situaciones de riesgo o alarma) con los alcaldes y responsables de los servicios de emergencia local.**

Asimismo para las situaciones de alerta dejaremos de utilizar el sistema vía fax para utilizamos un sistema de alerta redundante por correo electrónico, **siendo necesario que las direcciones de correo electrónico a completar en la ficha, sean direcciones que sean atendidas y a las que en cualquier momento puedan tener acceso para ver el contenido de la alerta.**

Por todo ello le ruego tenga a bien, cumplimentar la ficha que se adjunta, remitiendo la misma, con la mayor brevedad posible, al Centro de Urgencias y Emergencias 1.1.2 Extremadura.

Sin otro particular, le saludo atentamente y quedo a su disposición.

JUAN CARLOS GONZÁLEZ ROJO
DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
1.1.2 EXTREMADURA.

Mérida, 17 de Junio de 2019

FICHA
PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN DE
URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE EXTREMADURA 1.1.2.

AYUNTAMIENTO DE:

Tlf. Ayuntamiento:	Fax Ayuntamiento: Correo electrónico:
--------------------	---

Nombre Alcalde/sa Presidente/ta:

Tlf. Oficina:	Correo electrónico:
---------------	----------------------------

Tlf. Particular:	Tlf. Móvil:
------------------	-------------

Nombre Teniente-Alcalde/sa:

Tlf. Particular:	Tlf. Móvil: Correo electrónico:
------------------	---

RECURSOS DE EMERGENCIAS LOCALES

Policía Local	Tlf: Tlf. Móvil:	Fax: Correo electrónico:
----------------------	---------------------	------------------------------------

HORARIO:

Nombre del/la Responsable:

Tlf. Oficina:	Fax Oficina:
---------------	--------------

Tlf. Particular:	Tlf. Móvil:
------------------	-------------

Bomberos	Tlf: Tlf Móvil	Fax: Correo electrónico:
-----------------	-------------------	---

Nombre del/la Responsable:

Tlf. Oficina:	Fax Oficina: Correo electrónico:
---------------	--

Tlf. Particular:	Tlf. Móvil:
------------------	-------------

Protección Civil	Tlf: Tlf Móvil:	Fax: Correo electrónico:
-------------------------	--------------------	---

Nombre del/la Responsable:

Número de Integrantes de la Corporación:
--

Tlf. Oficina:	Fax Oficina:
---------------	--------------

Tlf. Particular:	Tlf. Móvil:
------------------	-------------