



Finalización de quema controlada

Informe de finalización de quema controlada según autorización N° _____ realizada los días _____ del mes de _____ de 20____. (Informar los días reales de la quema)

Superficie afectada (hectáreas): _____

Salió fuera de control:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
En caso de ser positivo el ítem anterior describir como se controló y si intervinieron policía o bomberos.				

Vegetación afectada (%):	Si existe más de un grupo de vegetación afectada, discriminar el porcentaje de cada uno, debiendo resultar de la suma el 100%.							
Bosque Nativo %	Bosque implantado %	Arbustal / Matorral %	Pastizal %	Otros %				

Observaciones:

Nombre y apellido de la persona que informa: _____

CI : _____ Teléfono de contacto: _____

Firma: _____

Recibido por: _____ Fecha recepción: ____/____/____