

REPORTE DE SEGURIDAD OPERACIONAL

Reporte Nº (Interno LEMU)		Anónimo		Fecha		Hora	
		S	N				
Apellidos			Nombres			DNI	
Empresa/Dependencia							
Aeronaves Involucradas			Matrículas				
S		N					
DATOS DEL INCIDENTE O PELIGRO REPORTADO							
Descripción							
DESCRIPCIÓN DE LAS AFECCIONES							
Operaciones			Instalaciones			Equipos	
OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS							
INSTRUCCIONES							
<ol style="list-style-type: none"> 1. Puede ser tramitado de forma anónima 2. La información suministrada está sujeta a verificación 3. Debe suministrarse información pertinente que permita una mejor comprensión de la situación reportada 4. Puede ser descargado desde la cuentas de correo: seguridad@aerodromodemutxamel.es , al cual deberá ser enviado una vez lleno. 5. Puede anexas fotos como documento adjunto al correo de remisión. 							