

 XUNTA DE GALICIA	PLAN CAMGAL	Capítulo IV
	POLREP	Anexo Versión 2

COMUNICANTE				DESTINATARIO		
ORGANISMO:				SUBDIRECCIÓN XERAL DE GARDACOSTAS DE GALICIA		
OBSERVADOR (nº de axente):				COORDINADOR/A OPERACIÓNS NO MAR COORDINADOR/A OPERACIÓNS EN TERRA		
EMBARCACIÓN/VEHÍCULO:						
AERONAVE:				SALA DE OPERACIÓNS DA SUBDIRECCIÓN XERAL DE GARDACOSTAS DE GALICIA		
SINAL DISTINTIVA:				FAX: 981 544031		
DATA:				TEL: 981 544070		
CARACTERÍSTICAS DA CONTAMINACIÓN						
DATA E HORA LOCAL DA OBSERVACIÓN				EXTENSIÓN DA ÁREA AFECTADA		
DÍA	MES	ANO	HORA	LONGO	ANCHO	SUPERFICIE
SITUACIÓN XEOGRÁFICA DO CENTRO DA MANCHA						
LATITUDE		LONXITUDE		DEMORA		DISTANCIA
DERIVA DA MANCHA:		RUMBO:		VELOCIDADE:		
APARENCIA DA MANCHA (1)						
A penas visible en excelentes condicións de luz				Visible coma unha película prateada sobre a auga		
Trazas de cor máis escuro				Bandas brillantes de cor laranxa, azul ou verde		
Bandas mais escuras das mencionadas cores				Cor moi escuro		
ASPECTO DA MANCHA (1)						
Superficie continua		Bandas lonxitudinais		Parches illados		
NATUREZA DA CONTAMINACIÓN (1)						
Petróleo cru				Combustible / Aceite		
Produtos químicos				Residuos sólidos		
Materia orgánica				Descoñecida		

 XUNTA DE GALICIA	PLAN CAMGAL	Capítulo IV
	POLREP	Anexo Versión 2

DESCRIPCIÓN DO AXENTE CONTAMINANTE			
ORIXE DA CONTAMINACIÓN (1)			
BUQUE / EMBARCACIÓN	TERRA	DESCOÑECIDA	
IDENTIFICACIÓN DA FONTE DE CONTAMINACIÓN			
CAUSA DA CONTAMINACIÓN (1)			
Colisión	Naufraxios	Explosión	
Embarrancada	Derrame operativo	Toma de combustible	
Outros:		Descoñecido	
CONDICIÓNS METEOROLÓXICAS DA ZONA			
VENTO		MAR	
DIRECCIÓN	FORZA	DIRECCIÓN	ESTADO
VISIBILIDADE (1)			
Excelente	Moi Boa	Boa	
Regular	Mala	Nula	
NUBOSIDADE			
CEO CUBERTO (1)			ALTURA DAS NUBES (medios aereos)
1/4	2/4	3/4	4/4

 XUNTA DE GALICIA	PLAN CAMGAL	Capítulo IV
	POLREP	Anexo Versión 2

SISTEMA DE OBSERVACIÓN UTILIZADO (1)			
VISUAL	TELEDETECCIÓN	TERMOGRÁFICO	
PROBAS GRÁFICAS OBTIDAS (1)			
FOTOGRAFÍAS	VÍDEO	OUTRAS	NINGUNHA
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
IDENTIFICACIÓN DO OBSERVADOR			
NOME E APELIDOS:		FIRMA:	
CARGO (nº de axente no seu caso):			

Unha vez recibido os operadores de sala daránlle un número e o enviarán ao/á director/a do Plan Camgal e máis aos/ás coordinadores/as de operacións

Nº (a cubrir polo/a operador/a da Sala de Operacións de Gardacostas de Galicia)
Ano (aaaa)/Mes (mm)/nº (0000)