

**ANEXO II**  
**INFORME PIC**  
**(ENTREGAR A MANDO**  
**UNICO DE GUARDIA)**  
**REDACTADO POR**  
**(Indicar Servicio)** [REDACTED]

**TABLA DE REFERENCIA PARA LA CAPTACIÓN DE INFORMACIÓN**  
**ACTUACIÓN EN INCIDENTES COMPLEJOS**

**CÓDIGO P.I.C.**

**FECHA** [REDACTED]

**DIRECCIÓN** [REDACTED]

**HORA DE ACTIVACIÓN** [REDACTED]  
**HORA DE DESACTIVACIÓN** [REDACTED]

**SERVICIO QUE ACTIVA EL PIC** [REDACTED]

Es el responsable de la intervención	SI	NO
Ha contactado con otros Servicios	SI	NO
Ha informado a otros Servicios	SI	NO

**JEFE DE OPERACIONES** [REDACTED]

**UBICACIÓN PMA** [REDACTED]  
**DESIGNADO POR:** [REDACTED]

**DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN**

[REDACTED]

**SERVICIOS IMPLICADOS:**

BOMBEROS	SI	NO		
SAMUR	SI	NO		
POLICÍA MUNICIPAL	SI	NO		
SAMUR SOCIAL	SI	NO		
MOVILIDAD	SI	NO		
OTROS SERVICIOS MUNICIPALES	SI	NO	Indicar cual	[REDACTED]
OTRAS AA PP	SI	NO	Indicar cual	[REDACTED]

