



C.I. TEQUENDAMA S.A.S.

C.I TEQUENDAMA S.A.S

Código: FGI-72

Versión: 1

Vigente desde:
15/09/2018

Página 1 de 1

Formato para:
REPORTE E INVESTIGACIÓN DE INCIDENTE Y ACCIDENTE AMBIENTAL

Fecha del reporte:

D

M

A

Nombre y Apellido de la (s) persona (s) que informa: _____

Lugar del evento _____

Fecha del evento:

D

M

A

Incidente ☐

Accidente ☐

Descripción de lo ocurrido (Qué ocurrió - Cómo Ocurrió): _____

Describa que acciones tomó para atender el evento _____

Reportó al jefe inmediato

Si ☐

No ☐

Firma de la persona que informa: _____

Área a la que pertenece: _____

Nombre y Firma del jefe inmediato _____

1. INFORME EQUIPO INVESTIGADOR

Nombre	Apellido	Cargo	Firma

2. TIPO DE EVENTO (marque con una X las alteraciones encontradas):

Derrame de una sustancia química	☐	biológico	☐
Desperdicio o fuga de fuente de agua	☐	Incendios de arbustos o areas verdes	☐
Mezcla de residuos peligrosos	☐	Muerte de especies de fauna	☐
Derrame	☐	Fuga de gases contaminantes de equipos de refrigeración	☐
Fuga o goteo de un producto	☐	Desaparición de residuos peligrosos o sustancias químicas	☐
Fuga o explosión de gases	☐	Fuga en las instalaciones de planta de tratamiento de aguas residuales	☐
Otro, Cual? _____	☐	peligrosos	☐



C.I. TEQUENDAMA S.A.S.

C.I TEQUENDAMA S.A.S

Código: FGI-72

Versión: 1

Vigente desde:
15/09/2018

Página 1 de 1

Formato para:
REPORTE E INVESTIGACIÓN DE INCIDENTE Y ACCIDENTE AMBIENTAL

3. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

Ubicación: _____

Determinación de áreas afectadas (terrenos, recursos naturales, instalaciones)

Causa probable del evento: _____

Se logró controlar el evento con los medios disponibles

Si

No

Con que tipo de medios se puede atender el evento?

Internos

Externos

Cuales?

Requiere reporte a la autoridad ambiental

Si

No

A Cual?

Corrección que se realizó

Se requiere acción correctiva?

Si

☐

No

☐

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL REPORTE

Nombre:

Firma:

4. OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DE LAS PERSONAS QUE ESTUVIERON PRESENTES ANTE LO OCURRIDO (Si existen)

Nombre:

Firma:

Cargo:

Nombre:

Firma:

Cargo: