



Centro Poblado: _____

Caserío/: _____

Anexo: _____

Otros: _____

[illegible]

Institución: _____

Nombre, Apellidos y Firma del (la) Evaluador(a) EDAN PERÚ

DNI N° _____

Firma y Sello Jefe(a) Oficina de Defensa Civil

DNI N° _____

Firma y Sello del Gobernador(a) Regional / Alcalde(sa)

Nota: Las personas y funcionarios que ingresen información falsa en este y otros formularios EDAN PERÚ, serán sancionados de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 20 de la Ley N° 29664 y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.