

Modulo di notifica per l'ufficio di notifica riservato zb Zentralbahn AG (VMS)

Autore della notifica

Informazione riservate

COgnome: Nome:

N. tel.: E-Mail (privato)

Indirizzo:

Data: Ore:

Aviso del evento

Numero caso VMS:
compilato a cura del VMS

Informazione riservate

Data: Ore:

Località: No del treno:

Descrizione evento:

Rischio verificatosi:

Proposta per misura:

Allegato (schizzi, immagini, video)