

(\*) Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

## Sección 1: Individualización denunciante\*

Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Persona jurídica	<input type="checkbox"/>



### 1.1. Persona natural.

Nombres*	SAIME VERDADO OLIVERA			
Apellidos*				
Cédula de Identidad	8. 747. 694 - 3			
Domicilio*	Región	Calle		
		PADRE TADEO		
Teléfono de contacto	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	SANTIAGO	5054	EXA C	OTA. NORMAL
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	4551789			
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			

### 1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Tipo de persona jurídica	<input type="radio"/> Organismo del Estado <input type="radio"/> Empresa pública <input type="radio"/> Sociedad anónima <input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada <input type="radio"/> Sociedad colectiva <input type="radio"/> Sociedad en comandita <input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada <input type="radio"/> Sociedad por acciones <input type="radio"/> Sociedad contractual minera <input type="radio"/> Sociedad legal minera <input type="radio"/> Corporación <input type="radio"/> Fundación <input type="radio"/> Sindicato <input type="radio"/> Otro (Especifique) _____			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		

### 1.3. Representante.

<b>Nombres*</b>					
<b>Apellidos*</b>					
<b>Cédula de Identidad</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>				
<b>Domicilio*</b>	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>		
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>				
<b>Acredita personería vigente del representante</b>			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

## Sección 2: Apoderado\*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley ☐ Sí ☐ No N°19.880)

<b>Nombres*</b>					
<b>Apellidos*</b>					
<b>Cédula de Identidad</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>				
<b>Domicilio*</b>	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>		
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>				
<b>Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880</b>			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		



### Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores\*

Persona natural	
Persona jurídica	X

Nombre completo o Razón Social	CONSTRUCCION SREMERCAPO "A-VENTA"			
Cédula de Identidad o RUT	[ ] . [ ] . [ ] - [ ]			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	[ ] @ [ ]			

### Sección 4: Antecedentes de la denuncia\*

#### Descripción de los hechos denunciados

LA INSTALACION DE GENERADOR DE ELECTRICIDAD O/ ENLAZAMIENTO DE DICHO GENERADOR ESTA ENPLAZADO CON UNA DISTANCIA DE 50CM. DEL MURO MEDIANERO DE MI PROPIEDAD, PROVOCAANDO DICHA MAQUINA UN RUIDO ENSORDECEDOR SIMILAR AL RUIDO DEL MOTOR DE UN VEHICULO DE GRAN TAMAÑO O AVION, ADENAS PARA GENERAR ELECTRICIDAD ESTA MAQUINA USA COMO COMBUSTIBLE PETROLIO O GAS, PRODUCIENDO UN GAS q' EXPULSA POR UNA CHIMENEA q' TIENE CONTAMINANDO EL AIRE ALREDEDOR.

No se si este equipo esta inscrito debidamente en SEREMI DE SALUD.

Este equipo FUNCIONA cuando hay works electricidad.



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

SOY VECINO.

Período o fecha del hecho denunciado

Desde hace UN MES

Lugar del hecho denunciado

¿Conoce información geográfica asociada?

☐ Sí

☐ No

En caso de conocer la información geográfica marcar la ubicación presentada a continuación

Huso 19 Sur	
Huso 18 Sur	
Huso 12 Sur (Isla de Pascua)	
Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla San Ambrosio)	
Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)	
Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)	

Coordenada Este	
Coordenada Norte	

¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?

☐ Sí

☐ No





Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

## **Sección 5:** Documentación de la denuncia\*

**Acreditar Personería Vigente del Representante**

☐ Sí

☐ No

**Poder Artículo 22 Ley N°19.880**

☐ Sí

☐ No

**Documentación Adjunta:**

Nombre del documento

**Declaro por este acto vengo en denunciar una posible infracción, y declaro que la información contenida en este documento es precisa, verídica, y comprobable**

**Firma**