

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

Sección 1: Individualización denunciante*



Persona natural	X
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	JAQUELINE MARGOT GAERTNER			
Apellidos*	GAERTNER			
Cédula de Identidad	23 . 640 . 151 - 0			
Domicilio*	Región	Calle		
	METROPOLITANA	LO MACÍAS		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	SANTIAGO	103	PARCELA 2	ISLA de MAIPO
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	-	569 9233 3270	-	
Correo electrónico	Jaqui-gaertner @ hotmail.com			

1.2. Persona Jurídica.

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

1.3. Representante.

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

Sección 2: Apoderado*

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

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

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

Nombre completo o Razón Social	EMPRESA LOURDES S.A.			
Cédula de Identidad o RUT	79.868.770-0			
Domicilio*	Región	Calle		
	METROPOLITANA	SANTELICES		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	SANTIA60	2830	—	ISLA de MAIPO
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	2-28192104	—	—	
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Hace más de tres años que venimos soportando olores nauseabundos muy fuertes en el aire en toda nuestra zona en la calle La Macías. Estos olores molestos son producidos por la planta de precosamiento de la Empresa Lourdes S.A. citada. En esta última tendencia, iniciada en febrero 2016, los olores en el ambiente han sido intolerables. Se penetran a nuestro hogar aún con las ventanas y puertas cerradas. Lo que más nos preocupa es que esos olores tan fuertes provienen probablemente de los desechos de la viña Lourdes, que tenemos entendido, que son expulsados al Río Maipo a unos 300 mts de nuestro hogar.

Queremos que la Viña Lourdes tome consciencia sobre el medio ambiente en el que está y tome las medidas necesarias para continuar con su actividad sin dañar el aire, el río, el agua y el territorio de Isla de Maipo y alrededores. Por lo tanto, si la Empresa Lourdes no está cumpliendo con eso, que la S. M. A aplique las sanciones que correspondan a la brevedad.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Tomamos conocimiento de los hechos porque vivimos conmi-
morado en frente de la Empresa Lourdes S.A.

Período o fecha del hecho denunciado

El periodo en el cual los olores son insoportables es en la
época de la vendimia entre febrero y mayo 2016.
Pero los malos olores perduran a lo largo de todo el
año.

Lugar del hecho denunciado

En el sector comprendido entre LO MACÍA - SANTELICES -
LOS MUÑOCES y el RÍO MAIPO - ISLA de MAIPO - RM.

¿Conoce información geográfica asociada?

☐ Sí

☒ No

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

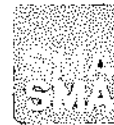
Huso 19 Sur	
Huso 18 Sur	
Huso 12 Sur (Isla de Pascua)	
Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla san Ambrosio)	
Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)	
Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)	

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

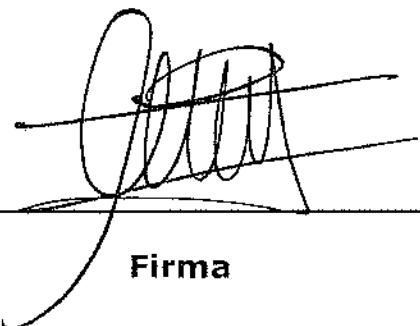
☐ Sí

☒ 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