

Formulario de Denuncias

Antes de completar este formulario usted debe considerar lo siguiente:

- **Es indispensable** completar cada uno de los ítems que se solicitan, de manera ordenada, clara y precisa, con letra impresa.
- **Tener presentes** los artículos 21¹ y 47² de la Ley Orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente, referidos a la presentación de denuncias y sus requisitos.
- **Las comunicaciones formales** que realiza la Superintendencia del Medio Ambiente con el denunciante se efectúan a través de **Carta Certificada**, por lo que es esencial **indicar correctamente su domicilio**. En caso de que éste se encuentre en zona rural, debe indicar una casilla de correos o un domicilio ubicado en zona urbana para que la notificación se lleve a cabo correctamente.
- **Para conocer el estado de tramitación** de su denuncia, debe ingresar a oac.sma.gob.cl, o llamar al teléfono +56 2 2617 1800

1. INDIQUE SU DOMICILIO O CASILLA DE CORREOS U OTRO DOMICILIO EN ZONA URBANA DONDE PODER NOTIFICARLO.

DOMICILIO DEL DENUNCIANTE

Calle PEDRO AGUIRRE CERDA

Número 302

Comuna LOTA

Región BIO BIO

Casilla de correos



¹ Artículo 21 LO-SMA, "Cualquier persona podrá denunciar ante la Superintendencia el incumplimiento de instrumentos de gestión ambiental y normas ambientales, debiendo ésta informar sobre los resultados de su denuncia en un plazo no superior a 60 días hábiles. En el evento que producto de tales denuncias se iniciare un procedimiento administrativo sancionador, el denunciante tendrá para todos los efectos legales la calidad de interesado en el precitado procedimiento"

² Artículo 47 LO-SMA, "El procedimiento administrativo sancionatorio podrá iniciarse de oficio, a petición del órgano sectorial o por denuncia.

Se iniciará de oficio cuando la Superintendencia tome conocimiento, por cualquier medio, de hechos que pudieren ser constitutivos de alguna infracción de su competencia. Se iniciará a petición del órgano sectorial, por su parte, cuando tome conocimiento de los informes expedidos por los organismos y servicios con competencia en materia de fiscalización ambiental, los que deberán ser evacuados de conformidad a lo establecido en esta ley y contener en especial la descripción de las inspecciones, mediciones y análisis efectuados así como sugerir las medidas provisionales que sean pertinentes decretar.

Las denuncias de infracciones administrativas deberán ser formuladas por escrito a la Superintendencia señalando lugar y fecha de

2. INDIQUE UN CORREO ELECTRÓNICO Y NÚMERO TELEFÓNICO DONDE PODER COMUNICARNOS CON USTED. ESTA INFORMACIÓN ES ESENCIAL PARA DENUNCIAS ASOCIADAS A INFRACCIÓN A LA **NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS** CONTENIDA EN EL D.S. 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE.

DATOS DE CONTACTO DEL DENUNCIANTE

Dirección de correo electrónico del denunciante
medioambiente@lota.cl

Número de Teléfono móvil del denunciante
982739733

Número de Teléfono fijo del denunciante
41 2 405088

3. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE.

INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE

Nombres/Razón Social/Institución
STAVROS

Sexo

Hombre
X

Mujer

Apellidos
QUINTANA QUINTANA

Género

Masculino
X

Femenino

Otro

Cédula de Identidad/Rol Único Tributario
13.694.112-7

Individualización del representante o apoderado del denunciante (sólo completar en caso de tener representante o apoderado)

Nombre del Representante/Apoderado
MAURICIO GABRIEL

Apellidos del Representante/Apoderado
VELASQUEZ VALENZUELA

Cédula de identidad del Representante/Apoderado
13.312.356-3

Domicilio del representante o del apoderado del denunciante (sólo completar en caso de tener representante o apoderado)

Calle
PEDRO AGUIRRE CERDA

Número
302

Comuna
LOTA

Región
BIO BIO

Casilla de correos

Identifique el (los) documento (s) que acompaña a la denuncia para acreditar la representación

(sólo completar en caso de tener representante o apoderado)

DECRETO NOMBRAMIENTO ALCALDE N° 4183 CON FECHA 06/12/2016

4. IDENTIFIQUE AL POSIBLE INFRACTOR O POSIBLES INFRACTORES.

INDIVIDUALIZACIÓN DEL POSIBLE INFRACTOR

Nombre completo/Razón Social/Institución
PEQUERA LOTA PROTEIN /PESQUERA ISLA QUIHUA
Cédula de Identidad/Rol único tributario

Domicilio del posible infractor

Calle
MATTA
Número
S/N
Comuna
LOTA
Región
BIO BIO

3

5. DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LOS HECHOS DENUNCIADOS.

Lugar donde ocurren los hechos denunciados

Calle MATTA, COUSIÑO, PEDRO AGUIRRE CERDA, CARRERA, PRATT,
CONDELL, SOTOMAYOR, VILLA FRAN, EN GENERAL SECTOR CENTRO DE LOTA
Número
Comuna
LOTA
Región
BIO BIO
Coordenadas

Fecha de ocurrencia de los hechos denunciados, indicando su periodicidad (en caso de tratarse de hechos reiterados).

30/04/2020, CON AL MENOS DOS EPISODIOS SEMANALES EN ESTOS ULTIMOS CUATRO MESES

Indique si conoce el Instrumento de Gestión Ambiental infringido por los hechos denunciados

(RCA, Norma de Emisión, Plan de Descontaminación, etc.)

Si

X

No

Instrumento de Gestión Ambiental infringido por los hechos denunciados (en caso de conocerlo)

RCA

Describa los hechos denunciados

*(explicar **en detalle y con claridad** cada uno de los hechos que denuncia, e indicar, según la información que usted posee, cuales son las **actividades que originarían dichos hechos**, por ejemplo: funcionamiento de una chimenea de la empresa; la construcción de un edificio, el emplazamiento de un proyecto; la extracción de un mineral, el funcionamiento de una máquina, etc.)*

4

En el proceso de fabricación de harina de pescado, ambas pesqueras emiten olores nauseabundos para la comunidad en general, olores que son percibidos a pocos metros y que tienen relación con la temporada de pesca, en donde se presume hay larga data de la materia prima que ingresa al sistema.

Identifique los Efectos en el Medio Ambiente asociados a los hechos denunciados

(indique los efectos que los hechos denunciados descritos anteriormente habrían generado o estarían generando en la salud de las personas y el medio ambiente)

Los denunciantes, han manifestado intensos dolores de cabeza, mareos y vómitos, el ambiente se torna hostil para el funcionamiento de los quehaceres tan comunes como el lavar ropa, la cual es contaminada por el olor característico a harina de pescado. Esto tiene distintos niveles de concentración, entendiendo que estamos en una cuenca muy cerrada y las condiciones climáticas son variadas en tiempo y forma.

Indique documentos que acompaña para complementar y/o acreditar los hechos denunciados (*informes, fotografías, filmaciones, antecedentes aportados por otros organismos, etc.*)

Se adjuntan denuncias realizadas a la seremi de salud.

6. INDIQUE SI HA PRESENTADO OTRAS DENUNCIAS POR LOS MISMOS HECHOS.

INDIQUE SI HA REALIZADO OTRAS DENUNCIAS POR LOS MISMOS HECHOS

Si ☒ X

No ☐

Indique el Organismo Público donde ha realizado denuncias por los mismo hechos

SEREMI DE SALUD

5

Identifique el número de la denuncia o expediente

**SEREMI DE SALUD DEL BIO BIO Folio N°: 726734 CONCEPCIÓN, 17 de
Febrero 2018
Sistema OIRS su Folio
N°1143969**

7. FIRMA DEL DENUNCIANTE. *Para que su denuncia sea válida ante la SMA y usted tenga el carácter de interesado ante un eventual procedimiento sancionatorio, es necesario que su denuncia tenga su firma.*

