



MUNICIPALIDAD DE CURICÓ
DIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL
Y TERRITORIO



OFICIO ORD. N°: 000136

ANT.: Convenio Denuncios – Sodimac S.A. Curicó.

MAT.: Denuncio y Medición de Ruido.

Curicó, 22 SEP 2021

DE: DIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIO
SRA. CAROLINA MARIN NAVARRO

A : SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE, REGION DEL MAULE.
SRA. MARIELA VALENZUELA HUBE

Junto con saludar cordialmente y de conformidad a los lineamientos que se disponen a través del D. Exento 1946/12.05.2020, el cual aprueba Convenio de Colaboración entre este servicio y esa Superintendencia, me permito remitir a Ud., denuncio recepcionado en esta entidad pública por parte de la comunidad, y acciones realizadas en terreno por profesionales de la Dirección de Gestión Ambiental y Territorio, el cual refiere a fiscalización por emisión de ruidos molestos generados por "Sodimac S.A.", ubicado en Av. Carlos Condell N° 1192, Curicó.

Se adjuntan Antecedentes.

Sin otro particular, se despide cordialmente.


CAROLINA MARIN NAVARRO
DIRECTORA
GESTIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIO

CMN/acr/mel
Distribución

- La indicada
- C.c expediente denuncio
- C.c correlativo



DIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIO / medioambiente@curico.cl / 75 2 547616

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <i>02/08/2021</i>	1.2 Hora de inicio: <i>07:30</i>	1.3 Hora de término: <i>13:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sodimac S.A.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. Carlos Condell #1192</i>	Comuna: <i>Curico</i>	Región: <i>Maule</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>6127187.308</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>27152.026</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Maria Soledad Humire Pinto</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. Carlos Condell #1192</i>	
RUT o RUN: <i>996310591</i>	Teléfono: <i>996310591</i>	Correo electrónico: <i>mhumire@sodimac.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Maria Soledad Humire Pinto</i>		
RUT o RUN: <i>996310591</i>	Teléfono: <i>996310591</i>	Correo electrónico: <i>mhumire@sodimac.cl</i>

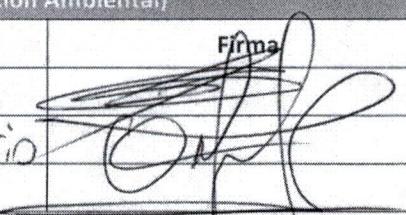
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <i>38/2011</i>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Mediciones de Ruidos conforme a norma vigente.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Alejandro Caro Z. ffo</i>	<i>Di. de Gestión de Gestión</i>	
<i>Edgardo Bustamante Pino</i>	<i>Ambiental y territorial</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Durante Jornada de mañana, no pudiendo hacer mediciones en el interior del domicilio, debido a que no existieron movimientos de Camiones y maquinarias realizando cargas o descargas.

Esto se realizó en el interior del domicilio afectado por Calle Bretaña #1256 sector Bucatromo Curicó.

Jennifer Cárdenas Retamales
Rut: 17.882.539-9.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI _____ NO _____

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 12.08.2021	1.2 Hora de inicio: 15: 30	1.3 Hora de término: 17: 30		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sodimac S.A				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: av. Carlos Londell #1192	Comuna: Cerrito	Región: Maul		
Coordenada Norte (WGS84): 61°18'368N	Coordenada Este (WGS84): 29°15'02E	Huso: 19S 185		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mariel Solidad Ilumír Pinto	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): av. Carlos Londell # 1192			
RUT o RUN: 996310591	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumir@sodimac.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mariel Solidad Ilumír Pinto				
RUT o RUN: 996310591	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumir@sodimac.cl		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° 38/2011	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición de Ruidos molestos conforme e normativo vigente.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO _____		

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
Al momento de realizar la medición no se percataron ruidos de acuerdo a lo denunciado.-				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Alejandro Loco Rizzo	dirección de gestión ambiental y territorial			
Macarena Esquivel Lee				

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó visita en el domicilio afectado ubicado en calle Bretaña # 1256, sector Retamales, en el cual al momento de verificar si existían ruidos de máquinas y de trabajos dadas circunstancias que generan ruidos molestos sobre el terreno de la denunciante, no hubieron mediciones..

Se tomó acuerdo con la señora Jennifer Lárdennes de realizar visitas programadas con el objetivo de realizar mediciones de ruidos molestos..

Jennifer Lárdennes Retamales

tel. 882.539.9

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI _____ NO _____

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>09-09-2011</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:00 hrs</i>	1.3 Hora de término:		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sodimac S.A. Av. Carlos Condell #1192</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comuna: Lerrín</i>	Coordenada Norte (WGS84): <i>612°41'18.4" S 70°36'48.8" W</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>29°41'52.0" E</i>	Región: <i>Maule</i>	Huso: 195X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>María Soledad Hernández Pinto</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. Carlos Condell #1192</i>			
RUT o RUN: <i>99631059-1</i>	Teléfono: <i>996310591</i>	Correo electrónico: <i>mhumir@ sodimac.cl</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>María Soledad Hernández Pinto</i>				
RUT o RUN: <i>996310591</i>	Teléfono: <i>996310591</i>	Correo electrónico: <i>mhumir@ sodimac.cl</i>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión <i>D.S. N° 38 / 2011</i>		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <i>N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____</i>		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		<i>Medición de ruidos molestos conforme a normativa vigente.</i>		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>Al momento de realizar la medición no se pudieron medir ruidos molestos de acuerdo a lo denunciado.</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Alejandro Esquivel Hernández</i>	Organismo (s) <i>Dirección de gestión ambiental y territorial</i>	Firma <i>[Firma]</i>
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Alejandro Esquivel Hernández</i>	Organismo (s) <i>Dirección de gestión ambiental y territorial</i>	Firma <i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó visita en el domicilio afectado ubicado en calle Bretón # 1256, sector Recreo, de la comuna de Curicó, en el cual al momento de la medición de ruidos molestos no se generan ruidos de carga o descarga de material de construcción, por lo tanto no hubieron muñidores.

Jennifer Bordenas Rítermalas
18.882.539-9

Jenifer

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI _____ NO _____

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:



secretariamunicipal@curico.cl
Folio 2732 - 2020



DECRETO EXENTO N° 1946

CURICO, 12 MAY 2020

VISTOS:

a.) El Convenio de Colaboración suscrito con fecha 30.04.2020, entre la SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE y la Ilustre Municipalidad de Curicó.

b.) El Oficio N° 056 de fecha 04.05.2020, de la Dirección de Gestión Ambiental y Territorio que solicita dictar decreto que aprueba Convenio de Colaboración.

c.) La disposición de Alcaldía, de fecha 04.05.2020.

d.) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 de 1988, y sus posteriores modificaciones, he acordado y

DECRETO:

PRIMERO: / APRUÉBASE el Convenio de Colaboración, suscrito con fecha 30.04.2020, entre la SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE y la Municipalidad de Curicó, cuyo objetivo es ejecutar, organizar y coordinar el seguimiento y fiscalización de las Resoluciones de Calificación Ambiental, de las medidas de los Planes de Prevención y/o de Descontaminación Ambiental, del contenido de las normas de Calidad Ambiental y Normas de Emisión, y de los Planes de Manejo, cuando corresponda, y de todos aquellos otros instrumentos de carácter ambiental que establezca la Ley.

SEGUNDO: / TENGASE presente que el Convenio de Colaboración aludido, se adjunta y forma parte integrante del presente decreto exento para todos los efectos legales.



MARIELA BAEZA GUTIERREZ
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

JMR/CNM/MBG/xfg

DISTRIBUCION:

- Dirección de Gestión Ambiental y Territorio ✓
- Dirección Control Interno
- Dirección Asesoría Jurídica
- Dirección Administración y Finanzas
- Depto. de Finanzas
- Archivo Convenios
- Archivo Correlativo

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



JAVIER MUÑOZ RIQUELME
ALCALDE DE CURICÓ

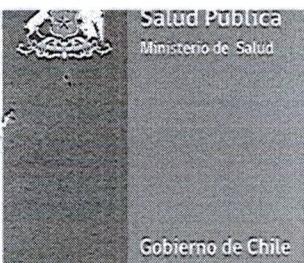
MUNICIPALIDAD DE CURICO
DIRECCION DE GESTION AMB. J.T.
FECHA: 13 MAY 2020
FOLIO: 142
TRAMITE: _____

FIRMA: 

- 1º Requerir Convenio Original
a Secretaría, ya que debe
enviarse para timbre a
la SVI. Talca.
- 2º Hecho eso, enviar una copia
del decreto, + ahora por mail
y a posterior por Correos de Chile
- 3º Archivar en Convenios



13/05/2020



Santiago, lunes 10 de agosto de 2020

Asunto: Solicitud de pronunciamiento de conformidad de Certificado de Calibración de instrumento de medición identificado más adelante, propiedad de ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CURICÓ.

Ref: Pronunciamiento con respecto a certificado de calibración, emitido por el Laboratorio CIRRUS RESEARCH PLC.

Señores ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CURICÓ.

Con relación a vuestra solicitud de pronunciamiento por parte de este Instituto, con respecto a la conformidad del Certificado de Calibración N° 143770, emitido por el Laboratorio **CIRRUS RESEARCH PLC** el día **17/07/2020**, correspondiente al **CALIBRADOR ACÚSTICO DE TERRENO**:

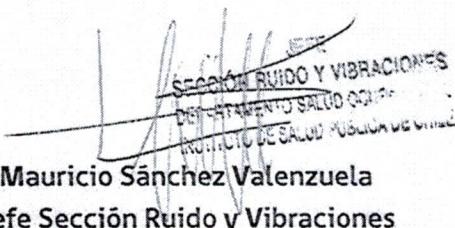
- Marca: **CIRRUS RESEARCH PLC**, modelo: **CR:514** y N° de serie: **92305**

Asociado al cumplimiento de los requerimientos establecidos para **equipos nuevos** en el Decreto Exento N°542 del 30 de mayo de 2014, del MINSAL, que aprueba la Norma Técnica N°165 "Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno", en el marco de la aplicación del Decreto Supremo N° 38/2011 del MMA, "Norma de Emisión de Ruido Generados por Fuentes que Indica", podemos señalar que dicho certificado **CUMPLE** con las exigencias especificadas en esa normativa.

El certificado, y en consecuencia esta carta de pronunciamiento, tienen una **vigencia de 2 años** a partir de la fecha de emisión señalada anteriormente, **17/07/2020**.

A partir del **17 de julio de 2022**, para el equipo individualizado comenzará a regir la exigencia señalada en el artículo 9 del Decreto Exento N° 542 que aprueba la Norma Técnica N°165 "Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno", con respecto a la obligatoriedad de realizar la calibración periódica en el Laboratorio de Calibración Acústica del Instituto de Salud Pública de Chile.

Sin otro particular saluda atentamente a usted.


Mauricio Sánchez Valenzuela
Jefe Sección Ruido y Vibraciones
Departamento Salud Ocupacional
Instituto de Salud Pública de Chile

CERTIFICATE OF CALIBRATION

ISSUED BY Cirrus Research plc

DATE OF ISSUE 17/07/20

CERTIFICATE NUMBER 143770



10148

Cirrus Research plc
Acoustic House
Bridlington Road
Hunmanby
North Yorkshire
YO14 0PH
United Kingdom

Page 1 of 2

Approved signatory

C.Scott

Electronically signed:

Sound Calibrator : IEC 60942:2003

Customer information

Name: Sociedad Acustical S.A. Address: Villaseca 21 Postcode: 7770563
Oficina 303
Nunoa
Santiago
Country: Chile

Instrument information

Manufacturer: Cirrus Research plc Notes:

Model: CR:514

Serial number: 92305

Class: 2

Pattern approval: Yes

Source of pattern approval: PTB-1.61-4028829

Test summary

Date of receipt: 17/07/20

Date of calibration: 17/07/20

As public evidence was available, from a testing organization responsible for approving the results of pattern evaluation tests, to demonstrate that the model of sound calibrator fully conformed to the requirements for pattern evaluation described in Annex A of IEC 60942:2003, the sound calibrator tested is considered to conform to all the Class 2 requirements of IEC 60942:2003.

Notes

This certificate is issued in accordance with the laboratory accreditation requirements of the United Kingdom Accreditation Service. UKAS is one of the signatories to the Multilateral Agreement of the European co-operation for Accreditation (EA) for the mutual recognition of calibration certificates issued by accredited laboratories. The United Kingdom Accreditation Service (UKAS) is one of the signatories to the International Laboratory Accreditation Cooperation (ILAC) Arrangement for the mutual recognition of calibration certificates. It provides traceability of measurement to the SI system of units and/or to units of measurement realised at the National Physical Laboratory or other recognised national metrology institutes. This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the issuing laboratory. The results within this certificate relate only to the items calibrated. The reported expanded uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor k=2, providing a coverage probability of approximately 95%. The uncertainty evaluation has been carried out in accordance with UKAS requirements.

CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate Number:
143770

Page 2 of 2

Environmental conditions

The following conditions were recorded at the time of the test:

Pressure: 101.05 kPa
Temperature: 22.7 °C
Humidity: 52.0 %

Test equipment

Equipment	Manufacturer	Model	Serial number
Calibrator	B&K	Type 4231	2564325
Microphone	G.R.A.S	40AP	173198
Distortion Meter	Keithley	2015	1046217
Multimeter	TTi	1908	522536

Calibration procedure

The sound calibrator under test has been calibrated to the published data as described in the operating manual and in the half-inch configuration.

The procedures and techniques used are as described in IEC 60942:2003 Annex B – Periodic Tests. Firstly, five determinations of the sound pressure level were made using the Reference calibrator. Then, five determinations of the sound pressure level, frequency and total distortion were made using the calibrator under test.

Measurements

Reference calibrator SPL: 94.03 dB

Configuration	Output Level (dB)		Frequency (Hz)	Total distortion (%)
94 dB	Measured	94.00	1000.3	0.5
	Deviation	+0.00	+0.3	
Tolerance	±0.75		±20.0	≤ 4.0
Uncertainty	±0.09		±0.1	±0.2

End of results

Aplicación Legislación Vigente

Según lo estipulado en el **Decreto 38** que "ESTABLECE NORMA DE EMISION DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA, ELABORADA A PARTIR DE LA REVISION DEL DECRETO N° 146 DE 1997, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA".

Artículo 7º.- Los niveles de presión sonora corregidos que se obtengan de la emisión de una fuente emisora de ruido, medidos en el lugar donde se encuentre el receptor, no podrán exceder los valores de la Tabla N° 1:

Tabla N° 1 Niveles Máximos Permisibles De Presión Sonora Corregidos (Npc) En db(A)		
	de 7 a 21 horas	de 21 a 7 horas
Zona I	55	45
Zona II	60	45
Zona III	65	50
Zona IV	70	70

Con respecto a los decibelios permitidos por la normativa, se clasificará a la Tienda Sodimac S.A. como zona III por lo que al momento de realizar mediciones no fueron factibles debido a que no se generaron ruidos para realizar las respectivas mediciones.

Y correspondiente al sector por problemas entre la Tienda Sodimac S.A. en Av. Carlos Condell (denunciado) y Calle Bretaña 1256 (denunciante) de la comuna Curicó Region del Maule. Se determinó mediante el Plan Regulador Comunal de Curicó que el sector corresponde a una zona urbana mixta.

Se entiende que Tienda Sodimac S.A. entra en el grupo 2 el cual permite ejercer comercio en el sector designado.

USOS DE SUELO		ACTIVIDADES PERMITIDAS		EXCEPCIONES
TIPOS	DESTINO	Vivienda	Hospedaje	
Equipamiento	Residencial			-
	CLASE 5	Grupos 1		-
	Comercio	Grupos 2, 3 y 4		-
	Culto y Cultura	Grupos 3 y 4		-
	Deporte	Grupos 2 y 3		-
	Educación	Grupos 2 y 4		-
	Esparcimiento	Grupos 2 y 5	Shows y competencias	-
	Salud	Grupos 2 y 4	Centroclínico, consultorios y centros de salud	-
	Seguridad	Grupos 2 y 4	Clínicas y centros de detención	-
	Servicios	Grupos 2 y 4		-
	Social	Grupos 3 y 4		-
CALIFICACION				
Actividades Productivas	Inofensivas	Taller y Bodegas Industriales.		
Infraestructura	Inofensivas	Transporte Santuario Energética		

Todos los usos no señalados como permitidos se entienden prohibidos.

NORMAS DE SUBDIVISION Y EDIFICACION POR USOS				
	Residencial	Equipamiento	Actividades productivas	Infraestructura
Superficie Predial Mínima	270 m2	450 m2	210 m2	700 m2
Coeficiente de ocupación de suelo		0,75		0,55
Coeficiente de Construcción-Medida	Edificación continua o permanente: 1,05 Edificación móvil: 1,90		0,50	
Agrupamiento	Actividad permanente continua: OKUC		Aislado 5m	
Distanzamiento	25 m		13,2 m 7 m	
Altura Mínima de edificación	Vía principal: 7 m - Otra: 3 m - Plazuela: 0,80 m		7 m	
Altura Máxima	700 mm/ha		2,00 m	
Máxima Cota			2,5 m	

MAPA REFERENCIAL

