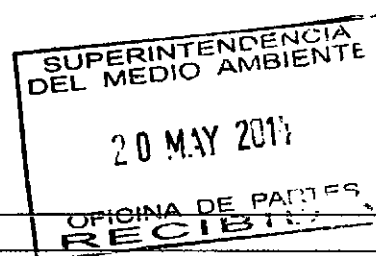


(*) Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

Sección 1: Individualización denunciante*

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



1.1. Persona natural.

Nombres*	CARLOS LEONARDO			
Apellidos*	AMADO HERRERA			
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región	[REDACTED]		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo electrónico	[REDACTED]			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*	
RUT	[REDACTED] . [REDACTED] . [REDACTED] - [REDACTED]
Tipo de persona jurídica	<ul style="list-style-type: none"> <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) _____ COMUNIDAD _____



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
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"/>			



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880

Sí

No

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

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

Nombre completo o Razón Social	De las RIBERAS GASTÓN NICOLÁS			
Cédula de Identidad o RUT	7 . 894 . 042 - 5			
Domicilio*	Región METROPOLITANA		Calle PELEQUÉN	
	Ciudad SANTIAGO	Número 1194	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo 26458295	Móvil 9 0662675		Fax
Correo electrónico	ecastillo.css @ gmail.com			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

A FINES DE FEBRERO DE 2014, SE REINICIA UNA CONSTRUCCIÓN QUE ESTUVO PARALIZADA POR AÑOS (DESCONOCIENDO EL MOTIVO DE ESTA) UBICADA EN LA CALLE HUERFANOS 539, COMUNA DE SANTIAGO. PRODUCTO DEL REINICIO DE LAS OBRAS, NUESTRO CONDOMINIO SE HA VISTO AFAECTADO POR LA CONTAMINACIÓN ACÚSTICA (EXCESIVO NIVEL DE RUIDOS) Y AMBIENTAL (GENERACIÓN DE POLVO EN SUSPENSIÓN PRODUCTO DE EL TRABAJO), POR LO QUE NO SE PUEDEN ABRIR LAS VENTANAS YA QUE LOS DEPTOS. SE LLENAN DE POLVO. TODA VEZ QUE NUESTRO EDIFICIO ADEMÁS POSEE UN ACCESO POR CALLE HUERFANOS 547, LO QUE SIGNIFICA ENONTRARNOS EN LA CALIDAD DE VECINOS CONTIGUOS DE DICHA OBRA (TORRE C Y D).

EN REITERADAS OPORTUNIDADES SE HA CONVERSADO CON EL RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCIÓN DON GASTÓN DE LAS RIBERAS QUIEN SE COMPROMETIÓ QUE A FINES DE ABRIL INSTALARÍA UNA EXTRUTUTURA PARA LA MITIGACIÓN DE LOS RUIDOS, EN ATENCIÓN A LOS MULTIPLES RECLAMOS DE NUESTROS RESIDENTES Y ATENDIENDO ADEMÁS LAS 2 VISITAS REALIZADAS POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE EDIFICACIÓN DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO EN EL MES DE MARZO Y ABRIL DEL PRESENTE AÑO. CABE SEÑALAR QUE LO ANTERIOR NO HA SIDO CUMPLIDO POR PARTE DEL SEÑOR DE LA RIBERA, YA QUE LOS RUIDOS SE HAN INCREMENTADO EN EL TIEMPO.

POR OTRA PARTE Y NO SIENDO MENOS IMPROTANTE, CABE SEÑALAR QUE LOS MAESTROS QUE TRABAJAN EN LA OBRA, SE ENCUENTRAN DE MANERA CONSTANTE GRITANDO Y ESCUCHANDO MÚSICA A ALTOS DESIVELES, LO QUE AFECTA AÚN MÁS LA TRANQUILIDAD DE NUESTRA COMUNIDAD RESIDENCIAL.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

POR REITERADOS RECLAMOS DE LOS RESIDENTES Y DE MANERA PRESENCIAL.

Período o fecha del hecho denunciado

DESDE FEBRERO DE 2014 A LA FECHA.

Lugar del hecho denunciado

CALLE HUERFANOS 539, COMUNA DE SANTIAGO (ENTRE MIRAFLORES Y CALLE SANTA LUCIA)

¿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

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
FOTOGRAFÍA DE LA CONSTRUCCIÓN (INTERIOR)
FOTOGRAFÍA DE LA FACHADA DE LA CONSTRUCCIÓN



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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



