



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile



ORD. N° MZS/377

MAT.: Remite Formulario denuncia presentado por Juan F. Beroiza Saravia contra Cía. CAMANCHACA S.A. Planta Salmones Tomé por ruidos molestos.

Concepción, Julio 08 del 2014

A : SRA. MARIE CLAUDE PLUMER BODIN
JEFE DIVISION DE SANCION Y CUMPLIMIENTO
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

DE : SR. JUAN PABLO GRANZOW C.
FISCALIZADOR REGIÓN DEL BIOBIO
OFICINA MACROZONA SUR
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

Por medio del presente y junto con saludarla, me permito informar a usted, que la Superintendencia del Medio Ambiente a través de su oficina Macrozona Sur, ha recepcionado en fecha 07 de Julio del presente, Formulario de Denuncia presentado por Sr. Juan Fernando Beroiza Saravia contra la empresa CÍA. PESQUERA CAMANCHACA S.A. Planta Salmones Tomé, por emisión de ruidos molestos.

En detalle, el denunciante indica que la afectación por ruidos molesto se produce tanto en horario diurno como nocturno de acuerdo a lo establecido en la norma de emisión vigente, solicitando erróneamente al Ministerio de Salud, la solución definitiva de un problema de contaminación que según lo indicado, se arrastraría desde hace muchos años.

Finalmente, como antecedente, este proyecto cuenta con la RCA 364/2008 de COREMA BIOBIO.

Remite para conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, se despide atentamente,



JUAN PABLO GRANZOW
Fiscalizador Región del Biobío
Oficina Macrozona Sur
Superintendencia del Medio Ambiente

JPG/jpg
DISTRIBUCIÓN:
1.- El Indicado.
2.- Oficina de Partes SMA MZS.



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

Sección 1: Individualización denunciante*

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE
VIII CONCEPCION
07 JUL 2014
OFICINA DE PARTES
RECIBIDO

Persona natural	Si
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	JUAN FERNANDO			
Apellidos*	BENOIZA SANAVIA			
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región	[REDACTED]	Calle	[REDACTED]
	Ciudad	[REDACTED]	Número	[REDACTED]
Teléfono de contacto	Fijo	[REDACTED]	Móvil	[REDACTED]
	[REDACTED]		Fax	[REDACTED]
Correo electrónico	[REDACTED]			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	[]	[]	[]	[]
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

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

1.3. Representante.

Nombres*	<input type="text"/>				
Apellidos*	<input type="text"/>				
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		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
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*	<input type="text"/>				
Apellidos*	<input type="text"/>				
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		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No		

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

- por que la empresa esta ubicada frente a nuestras residencias
- No Hay respeto por la salud ambiental Acustica de la población - Habitando niños y ancianos
- 6 Hrs de ruido (causando un gran daño Acustico)

Período o fecha del hecho denunciado

10-06-2014

Lugar del hecho denunciado

Fonté, Manuel Montt 1900. SALONES CARMELITAS

¿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*

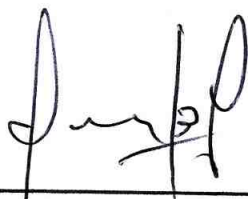
Acreditar Personería Vigente del Representante Sí No

Poder Artículo 22 Ley N°19.880 Sí No

Documentación Adjunta:

Nombre del documento

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