



SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE  
24 MAR 2015  
OFICINA DE PARTES  
RECEBIDA

ORD. N° 000139

ANT. : No hay

MAT. : Envía denuncia

Puerto Montt,

23 MAR. 2015

A : **SR. CRISTIAN FRANZ THORUD**  
**SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE**  
**SANTIAGO**

DE : **SR. JORGE PASMINIO CUEVAS**  
**SEREMI DEL MEDIO AMBIENTE**  
**REGIÓN DE LOS LAGOS**

De mi consideración:

En atención a la documentación recibida en nuestra oficina de partes, esta SEREMI del Medio Ambiente da cumplimiento al protocolo de acuerdo entre la SMA y el Ministerio; con el fin de que se tomen los resguardos del caso y se apliquen las respectivas normas, remito a usted la denuncia correspondiente al proyecto con RCA N° 641 del 12-04-02 de la empresa Redes y Nets.

La denuncia manifiesta los siguientes hechos:

- 1.-Propagación de olores, ocasionando malestares a las personas del lugar.
- 2.-Vertimiento de residuos al estero Sin Nombre.

Se adjunta documentación que detalla el motivo de la denuncia.

Sin otro particular, le saluda atentamente;



JPC/SAR/vas  
**Distribución:**

- Christian Frantz. - Superintendente del Medio Ambiente.
- Archivo SEREMI del Medio Ambiente Región de Los Lagos



SEREMI DEL MEDIO AMBIENTE  
 RECIBIDO Hora: 11:00  
 19 MAR. 2015  
 N° Folio: 010513  
 Derivado a: SAR



Superintendencia  
 del Medio Ambiente  
 Gobierno de Chile

(\* 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.**

<b>Nombres*</b>	[Redacted]			
<b>Apellidos*</b>	[Redacted]			
<b>Cédula de Identidad</b>	[Redacted]			
<b>Domicilio*</b>	Región	<input checked="" type="checkbox"/> DECIMA	Calle	
	Ciudad	[Redacted]	Número	Block/Dpto. Sector [Redacted] EN
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>		<b>Fax</b>
	[Redacted]	[Redacted]		[Redacted]
<b>Correo electrónico</b>	[Redacted]			

**1.2. Persona Jurídica.**

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

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

### 1.3. Representante.

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

## Sección 2: Apoderado\*

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

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

### Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores\*

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

<b>Nombre completo o Razón Social</b>	REDES y Nets " RCA del 12.04.02 N° 641			
<b>Cédula de Identidad o RUT</b>	[ ] . [ ] . [ ] - [ ]			
<b>Domicilio*</b>	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>		<b>Fax</b>
<b>Correo electrónico</b>	[ ] @ [ ]			

### Sección 4: Antecedentes de la denuncia\*

#### Descripción de los hechos denunciados

- Propagación de olores nauseabundos fuertes y molestos durante el día y la noche sin atenuación durante el día las 24 Horas.

- Excesivo olor similar o igual al amoníaco q' produce molestos estomacal - náuseas y resequedad nasal y de las vías respiratorias ..

- vertimiento de residuos al estero sin nombre. colindante con terrenos aledaños produciéndose un tapón en un estero q' en este momento no tiene fuerza en su caudal por la sequía de la zona. .

**¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?**

Soy residente por + de 3 años en predios colindante a la Empresa + 700 m. aproximadamente por camino monte verde. En un sector donde convergen Escuela Basica, Posta de Salud y gran no de pobladores residentes.

**Período o fecha del hecho denunciado**

Denuncia a través de carta con fecha 10.10.13 por parte de la Junta de vecinos.  
- Denuncia a CPL. Comisión de Prod. Limpia 2014  
- 19 - Marzo - 2015. (Personalmente).

**Lugar del hecho denunciado**

Ruta del Canal - CARRETERA PARQUA KM. 1.037, sector Trojeu - camino Monte Verde.

**¿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	X
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	5400955
Coordenada Norte	656741

**¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?**

Sí  No

Cercano al sitio arqueológico Monte Verde de más de (14.000 años.)-

## **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**

