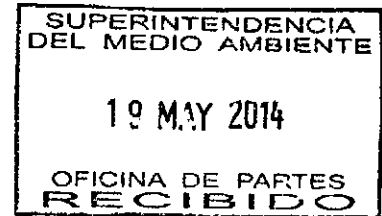




(* Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

Sección 1: Individualización denunciante*

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



1.1. Persona natural.

Nombres*	ALEJANDRO JAVIER			
Apellidos*	VERCOUTERE CARTER			
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región METROPOLITANA		Calle GUANACO NORTE	
	Ciudad SANTIAGO	Número 1570	Block/Dpto. CASA 20	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	[REDACTED]	[REDACTED] 7	[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED] E [REDACTED]			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*	[REDACTED]			
RUT	[REDACTED] . [REDACTED] . [REDACTED] - [REDACTED]			
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
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"/>			
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	X

Nombre completo o Razón Social	COLEGIO GRACE COLLEGE			
Cédula de Identidad o RUT	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Domicilio*	Región	Calle		
	METROPOLITANA	SANTA MARTA DE HUECHURABA		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	SANTIAGO	7353		
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	25848650			
Correo electrónico	<input type="text" value="SPARRA"/> @ <input type="text" value="GRACECOLLEGE.CL"/>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

COLEGIO TIENE BOMBAS HIDRAULICAS COLINDANTES CON MI CASA Y LA DE MIS VECINOS, LAS CUALES PRODUCEN RUIDO EXCESIVO DIA Y NOCHE (24H). LAS BOMBAS NO POSEEN NINGUN TIPO DE REVESTIMIENTO PARA ATENUAR LA EMISION DE RUID, ES DECIR, SE ENCUENTRAN AL AIRE LIBRE, CONTAMINANDO Y MENOSCABANDO NUESTRA CALIDAD DE VIDA Y NUESTRO DERECHO A TENER UN LUGAR LIBRE DE CONTAMINACIÓN ACUSTICA.

EL PROBLEMA NOS HA OCASIONADO TRASTORNOS DEL SUEÑO Y UN PROBLEMA CONSTANTE DE STRESS.

POR FAVOR TOMAR MEDIDAS Y EXIGIR LA REGULARIZACIÓN DE ESTE PROBLEMA DE EMISIONES DE RUIDO, YA QUE SE ENCUENTRA EVIDENTEMENTE FUERA DE LA NORMATIVA VIGENTE.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

VIVO EN EL LUGAR Y ME VEO AFECTADO PERMANENTEMENTE.

Período o fecha del hecho denunciado

EL HECHO ES CONSTANTE. LA FUENTE DE EMISIÓN DE RUIDO ES FIJA Y DURANTE LAS 24H. LO SUFRO DESDE EL 15 DE ABRIL HASTA LA FECHA ACTUAL.

Lugar del hecho denunciado

EL GUANACO NORTE 1570 CASA 20 HUECHURABA.

¿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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Sección 5: Documentación de la denuncia*

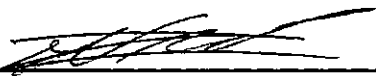
Acreditar Personería Vigente del Representante Sí No

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