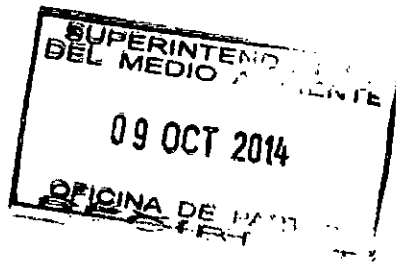




Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

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

**Sección 1: Individualización denunciante\***



Persona natural	
Persona jurídica	X

**1.1. Persona natural.**

<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>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			

**1.2. Persona Jurídica.**

<b>Razón social o Nombre*</b>	EDIFICIO CONDOMINIO INDEPENDENCIA			
<b>RUT</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
<b>Tipo de persona jurídica</b>	Organismo del Estado Empresa pública Sociedad anónima Sociedad de responsabilidad limitada <b>Sociedad colectiva</b> Sociedad en comandita Empresa individual de responsabilidad limitada Sociedad por acciones Sociedad contractual minera Sociedad legal minera Corporación Fundación Sindicato Otro (Especifique) _____			
<b>Domicilio*</b>	Región: METROPOLITANA		Calle: DOCTOR YAZIGI N° 1686	
	Ciudad: SANTIAGO	Número: 1686	Block/Dpto.	Sector
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil: 09-6820967</b>		<b>Fax</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

### 1.3. Representante.

<b>Nombres*</b>	ALEJANDRO			
<b>Apellidos*</b>	ECHEVERRIA BENITEZ			
<b>Cédula de Identidad</b>	[Redacted]			
<b>Domicilio*</b>	Región: METROPOLITANA		Calle: DOCTOR YAZIGI N° 1686	
	Ciudad: SANTIAGO	Número: 1686	Block/Dpto.	Sector
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil:</b> [Redacted]	<b>Fax</b>	
<b>Correo electrónico</b>	[Redacted]			
<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>	[Redacted]			
<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>	[Redacted] @ [Redacted]			
<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\*

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

<b>Nombre completo o Razón Social</b>	LUIS LEON			
<b>Cédula de Identidad o RUT</b>	[Redacted]			
<b>Domicilio*</b>	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo:</b> 227365310	<b>Móvil</b>	<b>Fax</b>
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		

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

### **Descripción de los hechos denunciados**

Señores  
Servicio de Salud y Medio Ambiente  
Región Metropolitana  
Presente

**Ref.: Ruido por sobre la Norma generado por Maestranza ubicada en Nueva Central 4240, Comuna de Conchalí.**

De nuestra consideración:

Por la presente, les solicito a Ustedes tomar las medidas que corresponde por la emisión de Ruido por sobre la Norma generado por la Maestranza ubicada en la Dirección de la Referencia.

En este condominio en la actualidad viven 60 familias, que se han visto afectadas durante todo este año por la emisión de estos ruidos por sobre la norma.

La administración del Condominio, se ha comunicado en varias oportunidades con él Propietario de la Maestranza, Sr. Luis León, y le ha hecho ver la situación. El Señor de la Maestranza se ha comprometido en cerrar su galpón para no seguir generando el ruido, pero a la fecha no lo ha hecho.

A continuación se presentan el resumen de las mediciones tomadas en distintas fecha y horas, en todas excediendo la norma de Ruido.

Fecha	Hora	Nivel de Ruido (decibeles)
07/10/2014	11:30 AM	93,96
14/07/2014	11:02 AM	96,05
14/07/2014	10:22 AM	83,94
08/07/2014	10:36 AM	87,84
25/06/2014	09:42 AM	91,55
29/05/2014	09:12 AM	71,52

Sin otro particular, se despide atentamente de Ustedes,

Alejandro Echeverría Benitez  
Administrador  
Edificio Condominio Independencia  
Calle Doctor Yazigi No. 1686, Conchalí

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

Por estar en este condominio y en la actualidad viven 60 familias, que se han visto afectadas durante todo este año por la emisión de estos ruidos por sobre la norma

**Período o fecha del hecho denunciado**

**VARIAS FEHAS:**

Fecha	Hora	Nivel de Ruido (decibeles)
07/10/2014	11:30 AM	93,96
14/07/2014	11:02 AM	96,05
14/07/2014	10:22 AM	83,94
08/07/2014	10:36 AM	87,84
25/06/2014	09:42 AM	91,55
29/05/2014	09:12 AM	71,52

Maestranza ubicada en Nueva Central 4240, Comuna de Conchalí.

**Lugar del hecho denunciado**

**¿Conoce información geográfica asociada?**

Sí

No

En caso de conocer la información geográfica marcar la ubicación presentada a continuación

<b>Huso 19 Sur</b>	
<b>Huso 18 Sur</b>	
<b>Huso 12 Sur (Isla de Pascua)</b>	
<b>Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla san Ambrosio)</b>	
<b>Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)</b>	
<b>Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)</b>	

**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