



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Solicita reunión con: DR. JUAN P. LERPE GUZMAN, fiscal instructor (a) en el
procedimiento administrativo sancionatorio rol: 012-2015.

Datos del Solicitante:

Nombre: RODRIGO SANDOVAL CASTRO
 Empresa u organización: INGEMEDICAL LTDA, cargo GERENTE GENERAL.
 Proyecto, actividad o fuente: PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS ASISTENCIALES
 Dirección: KM 734, ZONA 5502, comuna de GORBEA
 Teléfono: 82213536, Correo electrónico: SERENCIA GENERAL@INGEMEDICAL.COM

Asistentes a la reunión: (Solo podrán asistir las personas indicadas en este formulario)

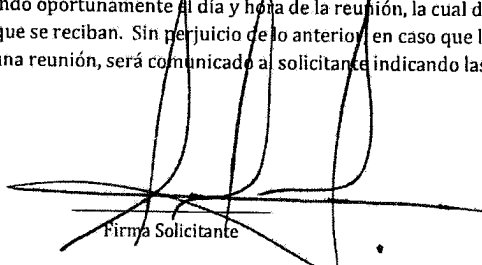
1. Nombre: RODRIGO SANDOVAL CASTRO RUT 13.620.840-3
2. Nombre: KAREN PILQUIDAN GONZALEZ RUT 17.917.246-1
3. Nombre: _____ RUT _____

Motivo de la reunión:

Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión:

1. SOLICITAR ORIENTACIÓN RESPECTO A LA CAUSA.
2. RESOLVER DUDAS RESPECTO A LOS CARGOS
3. PRESENTAR INGENMEDICAL.
4. _____
5. _____

"La Superintendencia del Medio Ambiente, previo análisis de los motivos de la solicitud, citará al interesado/a comunicando oportunamente el día y hora de la reunión, la cual dependerá del número de solicitudes que se reciban. Sin perjuicio de lo anterior, en caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones"


Firma Solicitante