

Sección 1: Individualización denunciante*

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

X 1.1. Persona natural.

Nombres*	Juan Ponce			
Apellidos*	Lepi Hermosillo			
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región	Metropolitana		
	Calle	[REDACTED]		
Teléfono de contacto	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	3120	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Correo electrónico	Fijo	Móvil	Fax	
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Correo electrónico	[REDACTED] @ [REDACTED]			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
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

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	
	<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 N°19.880)

Sí
 No

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	
	<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

Persona natural	
Persona jurídica	X

Nombre completo o Razón Social	TERRAZA MALL PLAZA Vespucio.			
Cédula de Identidad o RUT	[] . [] . [] - [] DESCONOZCO.			
Domicilio*	Región		Calle, FROILAN ROA / A. Vespucio	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	[] @ []			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Existen 2 discotequas ubicadas dentro de las llamadas "TERRAZAS MALL PLAZA Vespucio". Dichos locales funcionan de lunes a lunes hasta la madrugada. Los torres de maestros de aerobicos se unicon a 300 nts aprox., sin embargo el ruido de la música, el karaoke y las personas pitando es de un alto nivel. Se hace necesaria una fiscalización y medición interna y externa de decibelios, si es necesario una aislación de dichos locales. Solicito fiscalización y una regulación, de manera que si es necesario un proceso sancionatorio a normas paleativas se lleven a cabo. Se hace presente que si bien la denuncia se efectúa a título personal, existen 2 comidadores de edificios afectados por este problema.

Período o fecha del hecho denunciado

Lunes a lunes e partir de las 21⁰⁰ hrs.
en el caso de viernes y sábado se extiende
hasta las 5⁰⁰ AM.

Lugar del hecho denunciado

"Terrazas Tal PARA Verpuco"
Discoteques Green Bull y PANDEMONIUM.

¿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

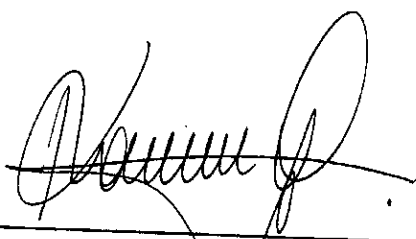
Acreditar Personería Vigente del Representante Sí No

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