



ORD. MZS N° 257/2016.

MAT.: Remite denuncia del Sr. Oscar Huehuentro de la comuna de Padre Las Casas, Región de La Araucanía.

Temuco, 08 de julio del 2016.

A : **SRA. MARIE CLAUDE PLUMER BODIN**
JEFA DIVISIÓN DE SANCIÓN Y CUMPLIMIENTO
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

DE : **SR. DIEGO MALDONADO BRAVO**
FISCALIZADOR REGION DE LA ARAUCANIA
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

Por medio del presente, se envía adjunto una denuncia presentada por Sr. Oscar Huehuentro por la generación de ruidos provenientes de un taller ubicado en calle Sarmiento N° 260 de la comuna de Padre Las Casas.

Se informa que dicha denuncia fue atendida y el informe ambiental de su fiscalización (Expediente DFZ-2016-905-IX-NE-IA) fue enviado a la División de Sanción y Cumplimiento para su análisis en el mes de mayo del presente año.

Saluda Atentamente,


DIEGO MALDONADO BRAVO
FISCALIZADOR REGIÓN DE LA ARAUCANIA
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

(Circular stamp: SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE, FISCALIZADOR, ARAUCANIA)

DMB

DISTRIBUCIÓN:

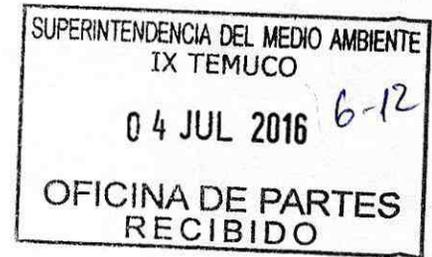
- 1.- Superintendencia del Medio Ambiente, Teatinos 280, pisos 8 y 9, Santiago.
- 2.- SMA Región de La Araucanía
- 3.- Oficina de Partes SMA MZS.



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.

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------|----------------|---|---------------------------|
| Nombres* | oscar | | | |
| Apellidos* | Huehuentro montero | | | |
| Cédula de Identidad | [REDACTED] | | | |
| Domicilio* | Región IX | | Calle Lord Cochran 1010-Padre Las Casas | |
| | Ciudad Temuco | Número 1010 | Block/Dpto. 0 | Sector Padre Las Casas |
| Teléfono de contacto | Fijo | Móvil | | Fax |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] |
| Correo electrónico | [REDACTED] @ [REDACTED] | | | |

1.2. Persona Jurídica.

| | |
|---------------------------------|---|
| Razón social o Nombre* | |
| RUT | [] . [] . [] - [] |
| 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 |



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

| | | | | |
|-----------------------------|---|--------------|-------------|------------|
| | 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 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"/> | | | |



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

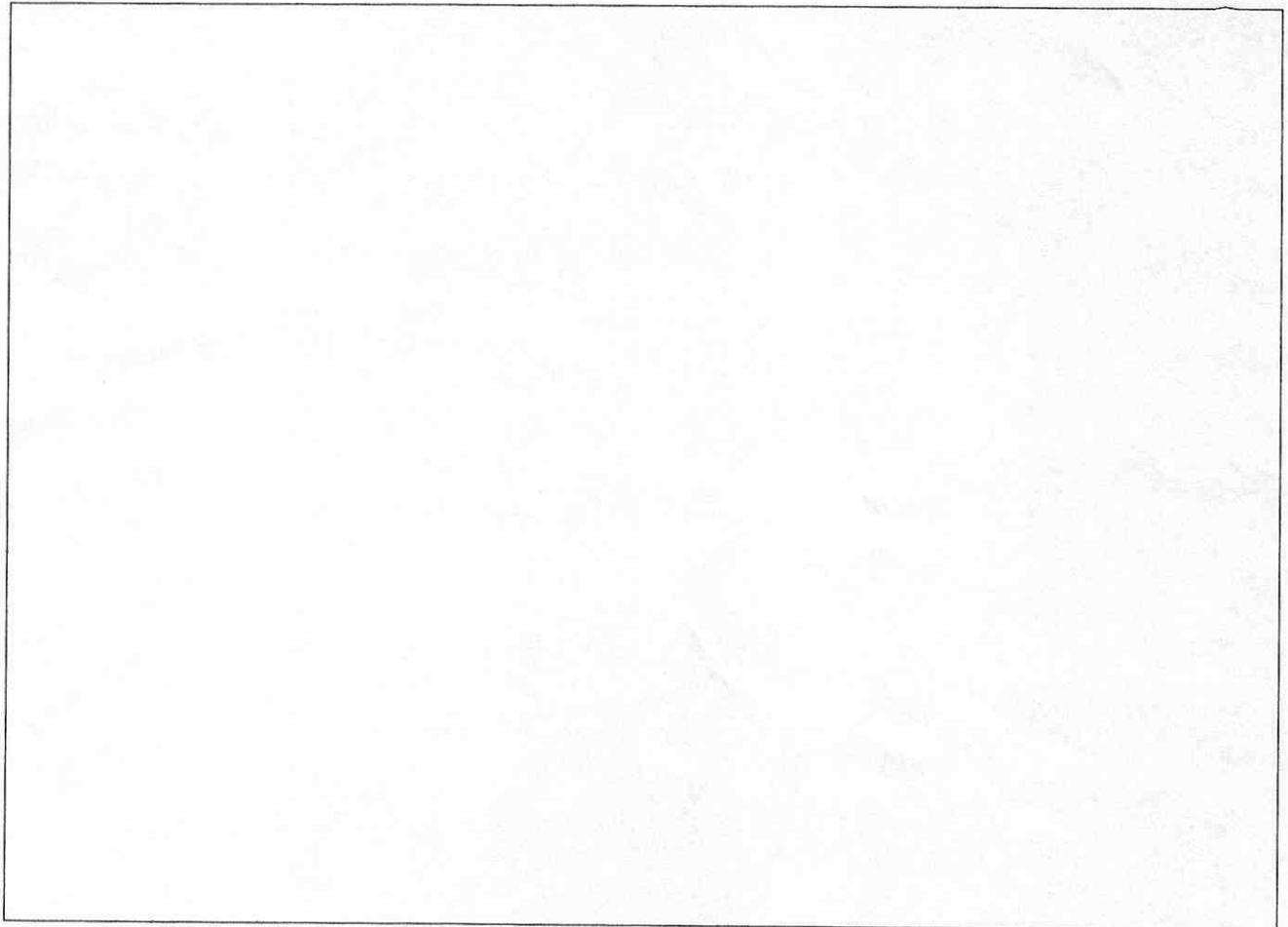
Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

| | |
|------------------|----------|
| Persona natural | x |
| Persona jurídica | |

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-----------------|------------------------|
| Nombre completo o Razón Social | <i>Alejandra fuschlocher mulchi</i> | | | |
| Cédula de Identidad o RUT | [REDACTED] | | | |
| Domicilio* | Región IX | | Calle Sarmiento | |
| | Ciudad Temuco | Número 260 | Block/Dpto. 0 | Sector Padre Las Casas |
| Teléfono de contacto | Fijo | Móvil | | Fax |
| | | | | |
| Correo electrónico | [] @ [] | | | |

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados Desde el año 2014 se ha denunciado ante el Municipio de Padre Las Casas, Superintendencia del Medio Ambiente, Seremi de Salud de la Araucanía, Contraloría; los graves problemas de ruidos molestos que ocasiona el taller ubicado en calle Sarmiento N° 260, en un sector residencial en donde dicho taller colinda con hogares de familias en donde hay personas de la 3ª edad, niños, estudiantes y personas enfermas. Hubo una fiscalización de la Superintendencia del Medio Ambiente debido a los fuertes ruidos, pero a la fecha no ha habido ningún pronunciamiento. De igual manera y debido al movimiento de tierra, hicieron un socavón lo que dejó expuestos a los vecinos colindantes a que se derrumbe sus cercos y sus casas. Los ruidos molestos y olor a gases de soldadura la son ahora permanente lo que perjudica enormemente la calidad de vida de los vecinos. Favor, se solicita al Dpto. de sanción de SMA, el informe y respuesta de la fiscalización por ruidos molestos.



¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Porque mis familiares tienen su hogar al lado del taller, somos colindantes hacia el lado este, y los más afectados los dueños del taller dijeron que habían un muro para evitar los ruidos.

Período o fecha del hecho denunciado

Sobre las fiscalizaciones de ruidos molestos por SMA y medición de decibelios, fue el 04 de marzo del 2016, pero las denuncias a las instituciones fueron desde el 2014



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿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

Sección 5: Documentación de la denuncia*

Acreditar Personería Vigente del Representante

 Sí

 No

Poder Artículo 22 Ley N°19.880

 Sí

 No

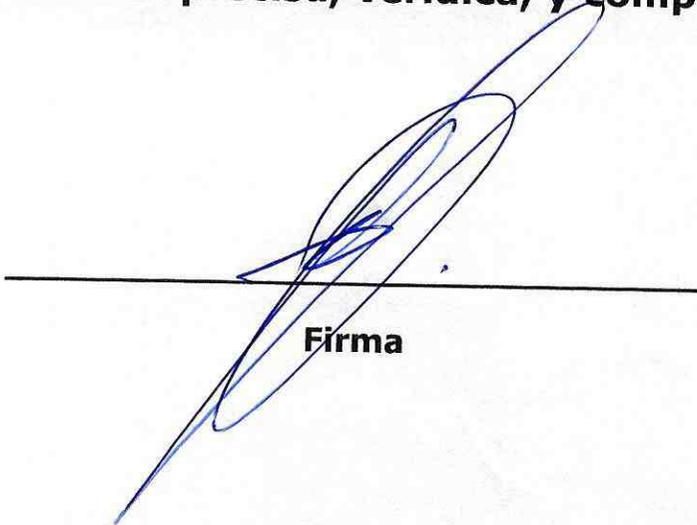
Documentación Adjunta:

Nombre del documento



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

OFICIO : NRO. 161 /
ANT. : Carta fechada marzo 2016
MAT. : Solicita fiscalizar taller metálico.

DE : ADMINISTRADOR MUNICIPAL
SR. OSCAR GUTIERREZ SEGUEL

A : SR.
OSCAR HUEHUMENTRO
PADRE LAS CASAS.

FECHA : 24 MAR. 2016

Relacionado al documento indicado en ANT., por medio del cual solicita a esta Municipalidad, fiscalizar un taller metálico ubicado en calle Sarmiento N° 260, me permito comunicar lo siguiente:

1.- El Departamento de Inspección Municipal, a través de los Inspectores señores Rubén Muñoz Rivas y Leonardo Sepúlveda Ruíz, realizaron la fiscalización, constatando que la empresa en cuestión es de propiedad de la señora ALEJANDRA LORENA FUSCHLOCHER MULCHI, RUT. N° [REDACTED] a quien se cursó Boleta de Infracción N° 1059, con fecha 11-03-2016, por "EJERCER ACTIVIDAD ECONÓMICA SIN PATENTE MUNICIPAL", (tornería), de acuerdo al Art. 23° del D.L. N° 3.063, de 1979, sobre Rentas Municipales, antecedentes remitidos al Juzgado de Policía Local de Padre Las Casas, con Memorándum N° 259, de fecha 15 de marzo de 2016.

2.- Según información proporcionada por la Unidad de Rentas Municipales, la señora Fuschlocher, ha presentado la documentación respectiva para la obtención de su patente municipal, siendo derivada a la Seremi de Salud, para gestionar el Informe Sanitario, requisito necesario, entre otros, para el otorgamiento de la patente solicitada.

3.- En cuanto a los ruidos molestos, con fecha 18 de marzo de 2016, la Unidad de Medio Ambiente Municipal, derivó los antecedentes a la Seremi de Salud, (Código de Atención N° 357382), para que se evalúe la medición de decibeles, de acuerdo a la normativa legal vigente y si estos ruidos afectan el entorno o a los moradores de las propiedades vecinas.

4.- Por otra parte, cabe mencionar que el día 21 de marzo de 2016, a raíz de reiterada denuncia realizada por Ud., ante la Unidad de Medio Ambiente Municipal, los Inspectores mencionados se constituyeron nuevamente en el lugar y en su presencia, verbalmente notificaron al encargado de la entidad paralizar las faenas, hasta no responder ante en el Juzgado de Policía Local, por la infracción cursada.

Al mismo tiempo agradecer su preocupación y la información proporcionada.

Sin otro particular, saluda cordialmente a Ud.



OSCAR GUTIERREZ SEGUEL
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

OGS/CQC./mr.
ID/ 256423
DISTRIBUCIÓN:
-Indicado
-Archivo
-ID:



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES | | | |
|---|----------------------|--|-------------------------------|
| 04/03/2016 | | 1.2 Hora de inicio: 10:20 h. | 1.3 Hora de término: 12:30 h. |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Casa habitación Sr. Oscar Auehuentro | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lord Cochrane N° 1010 | | Comuna: Padre Las Casas | Región: La Araucanía |
| Coordenada Norte (WGS84): 5.706.986 | | Coordenada Este (WGS84): 708.866 | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Casa Sr. Oscar Auehuentro | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lord Cochrane N° 1010, PLC. | |
| RUT o RUN: [REDACTED] | Teléfono: [REDACTED] | Correo electrónico: [REDACTED] | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Sr. Oscar Auehuentro | | | |
| RUT o RUN: [REDACTED] | Teléfono: [REDACTED] | Correo electrónico: [REDACTED] | |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|--|---|-----------------|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio: _____ | Otro: _____ |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión <input checked="" type="checkbox"/> | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° 38/2012 | D.S. N° ___/___ | D.S. N° ___/___ | D.S. N° ___/___ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | Mediciones acústicas. | | | |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ |

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| Diego Maldonado Bravo | SMA | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① En atención a la denuncia por ruidos presentada en la Superintendencia del Medio Ambiente ingresada con código ID 1093-2015, se procedió a realizar dos mediciones en la casa habitación del Sr. Oscar Huehuentro Montero, ubicada en L. Cochrane 1090, Padre Las Casas.
- ② Las mediciones se realizaron de acuerdo a lo establecido en el D.S. N° 98/2012 del Ministerio del Medio Ambiente, por ello se utilizó un sonómetro marca Cirrus cuya información técnica y los resultados de las mediciones se encuentran ~~en~~ contenidas en el Reporte Técnico según el formato regulado por la Res. Exenta N° 693/21.08.2015 de la Superintendencia del Medio Ambiente.
- ③ Los ruidos medidos provienen de un taller ubicado en dirección Sarmiento N° 260, Padre Las Casas, los ruidos son generados por motores de compresor, soldaduras, uso de galiteras y otros ruidos de movimientos de maquinaria o herramientas.
- ④ El Sr. Huehuentro indicó además que los ruidos se generan principalmente en las mañanas, pero que también hay ocasiones en que se trabaja en el taller hasta las 22 h.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

