



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

Sección 1: Individualización denunciante*

Persona natural	X
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	JOSE ROBERTO			
Apellidos*	SEGUEL GARCIA			
Cédula de Identidad				
Domicilio*	Región DEL Bío-Bío (VIII REGION)	Calle		
	Ciudad CONCEPCION	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico				

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT				
Tipo de persona jurídica	<div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div> <div><input type="radio"/> Empresa pública</div> <div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div> <div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div> <div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div> <div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div> <div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div> <div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div> <div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div> <div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div> <div><input type="radio"/> Corporación</div> <div><input type="radio"/> Fundación</div> <div><input type="radio"/> Sindicato</div> <div><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div>	<div>No</div>

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

~~No~~

 N° 19.880)

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div>	<div>No</div>



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social				
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región <u>VIII</u> DEL Bío-Bío	Calle AV. VALLE BLANCO N° 143 LOTE N° 15		
	Ciudad CONCEPCIÓN	Número	Block/Dpto.	Sector LBMA? SAN SEBASTIAN
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

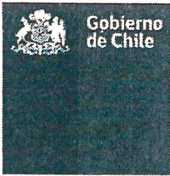
Descripción de los hechos denunciados

1.. RUIDOS MOLESTOS DURANTE TODO EL DIA

2.. VIBRACIONES QUE AFECTAN A NUESTRA VIVIENDA COLINDANTE

3.. AFECTO MEDIO AMBIENTE

4.. NOMINATIVA VISUAL (SE ESTÁ CONSTITUYENDO ENFICIO AFEGADO A VIVIENDA EXISTENTE



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

- EMPÉZO CONSTRUCCION EL DÍA 03/ OCTUBRE/ 2016..

Período o fecha del hecho denunciado

04/ OCT/ 2016..

Lugar del hecho denunciado

Av. Valle Blanco N° 143 lote 15 sector Lomas de San Sebastián
CONCEPCION

¿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)	

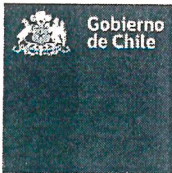
Coordenada Este	
Coordenada Norte	

¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?

Sí

☒ No

Desconozco



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

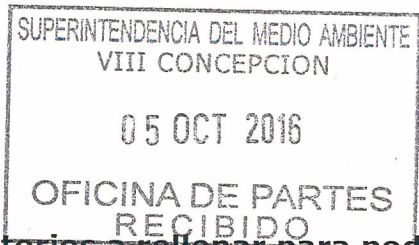
☐ No

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



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*	MARCELO ALEJANDRO			
Apellidos*	GAYOSO VENEZAS			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N°19.880)

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social				
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Ruidos constantes y a un alto nivel durante horas del día, mediante maquinaria pesada en sector residencial, provocando vibración en la casa, deterioro de materiales que recubren el hogar, además de alterar a las mascotas del sector que no paran de aullar.

La empresa constructora no ha realizado trabajos paleativos para reducir los decibelios y la vibración.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Las molestias son constantes.

Período o fecha del hecho denunciado

Desde el Lunes 3 de Octubre 2016

Lugar del hecho denunciado

¿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

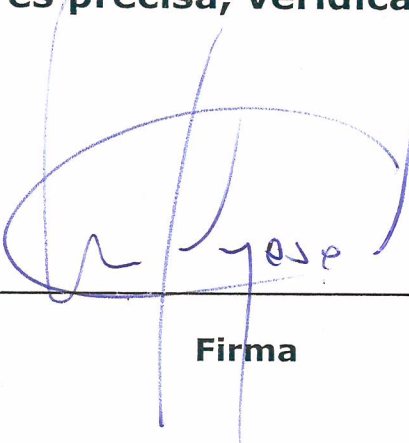
☐ Sí

☐ No

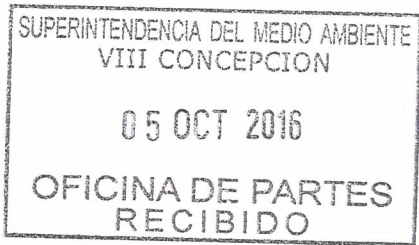
Documentación Adjunta:

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



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*	ALFREDO ELIAS			
Apellidos*	HANANIAS HAMAMÉ			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	Fono ->		Ramo de Atención	
Correo electrónico	<div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique)</div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

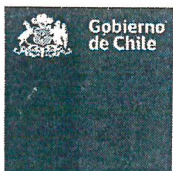
1.3. Representante.

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		



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

POR RAÍDES EXCESIVOS

Período o fecha del hecho denunciado

LUNES 3 DE OCTUBRE 2016

Lugar del hecho denunciado

AVENIDA VALLE BLANCO COTE N° 1143
COMAS SAN SEBASTIAN-
CONCEPCION.

¿Conoce información geográfica asociada?

☐ Sí ☒ No

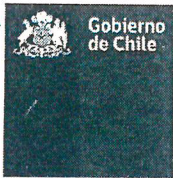
En caso de conocer la información geográfica marcar la ubicación presentada a continuación

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

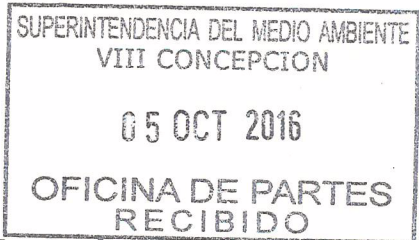
☐ No

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



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*	MANUEL ULISES			
Apellidos*	AEDO MORALES			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique) <div></div></div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita personería vigente del representante				
<div>Sí</div> <div>No</div>				

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N° 19.880)

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880				
<div>Sí</div> <div>No</div>				

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social					
Cédula de Identidad o RUT	<div> <div></div> <div>.</div> <div></div> <div>.</div> <div></div> <div>-</div> <div></div> </div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div> <div></div> <div>@</div> <div></div> </div>				

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

- CONTAMINACION ACUSTICA ELEVADA SUPERIOR A LO NORMAL.
- VIBRACION DE TERRENO
- ESTA CONTRUCCION SERA UNA INVACION A NUESTRA PRIVACIDAD. DE LA QUE NO PODEMOS ACEPTAR. RECLAMAMOS NUESTROS DERECHOS.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

POR LAS MOLESTIAS QUE GENERA
todo. Ruidos excesivos] Perdida
de Privacidad.

Período o fecha del hecho denunciado

lunes 3-10-2016

Lugar del hecho denunciado

Av. VALLE BLANCO # 143 Lote 15

¿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

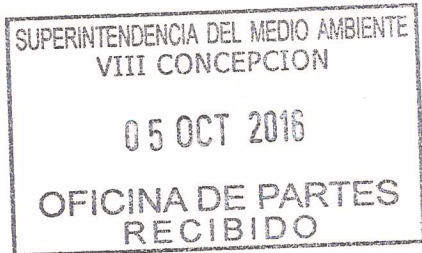
☐ No

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 



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*	KAREN JARA QUEBADA			
Apellidos*				
Cédula de Identidad				
Domicilio*	Región	Calle		
	Bio Bio			
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	Concepcion			
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico				

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT				
Tipo de persona jurídica	<p><input type="radio"/> Organismo del Estado</p> <p><input type="radio"/> Empresa pública</p> <p><input type="radio"/> Sociedad anónima</p> <p><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</p> <p><input type="radio"/> Sociedad colectiva</p> <p><input type="radio"/> Sociedad en comandita</p> <p><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</p> <p><input type="radio"/> Sociedad por acciones</p> <p><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</p> <p><input type="radio"/> Sociedad legal minera</p> <p><input type="radio"/> Corporación</p> <p><input type="radio"/> Fundación</p> <p><input type="radio"/> Sindicato</p> <p><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</p>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N° 19.880)

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div> <div>No</div>		



Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

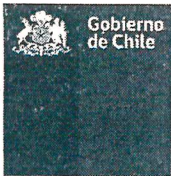
Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social				
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región Bío Bío		Calle Av. Valle Blanco	
	Ciudad Concepción	Número 1A3	Block/Dpto. Lote 15	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Inicio de obras de edificación de un edificio en dirección señalada con ruidos constantes y muy fuertes, más allá de lo permitido, lo cual provoca malestar a los vecinos y a las familias.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

ESTOY AL LADO DE LA CONSTRUCCIÓN, SOLO ME
SEPARA UNA PANDERETA, POR LO MISMO
ESTOS 2 DIAS HAN SIDO MUY NOLESTOS..

Período o fecha del hecho denunciado

LUNES 3 OCTUBRE 2016

Lugar del hecho denunciado

AV. VALLE BLANCO 143, Lote 15
VALLE BLANCO, SECTOR LOMAS DE SAN SEBASTIÁN

¿Conoce información geográfica asociada?

☐ Sí

☒ No

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

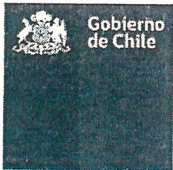
Huso 19 Sur	
Huso 18 Sur	
Huso 12 Sur (Isla de Pascua)	
Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla san Ambrosio)	
Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)	
Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)	

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

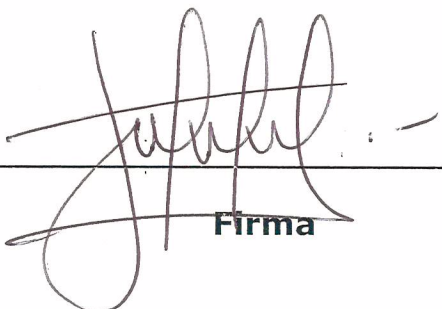
☐ Sí

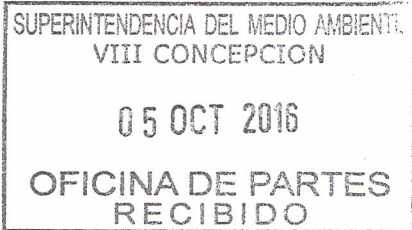
☐ No

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

Sección 1: Individualización denunciante*

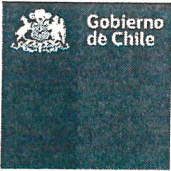
Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Persona jurídica	<input type="checkbox"/>

1.1. Persona natural.

Nombres*	EDITH MEISIE			
Apellidos*	Mojas CANDIA			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico				

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N° 19.880)

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social					
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Ruidos molestos de alto decibel a consecuencia de trabajos ejecutados en obra "construcción de colegio" entre Avda. Valle Blanco y pasaje Trancura.

Estos ruidos son constantes a partir de las 09:00 am., lo cual dificulta mi trabajo, puesto ^{que} ~~esto~~ lo ignora desde mi vivienda, que a la vez me sirve de oficina.

Este ruido de alta intensidad es provocado por una perforadora, al parecer, (nombre técnico), que tiene en funcionamiento la constructora a cargo de realizar.

Cabe mencionar que este ruido, provoca dolores de cabeza a integrantes de nuestra familia e imposibilita a mis hijos poder salir a jugar libremente al patio debido a lo insostenible de la alta intensidad del ruido.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Trabajo ruidoso se ejecutó frente a mi pro-
piedad.

Período o fecha del hecho denunciado

a partir de la semana pasada, últimos días de
septiembre se inició con inicio a este ruido en trabajos
en cuales comienzan a partir de los 09 hrs.

Lugar del hecho denunciado

avda valle blanco

¿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

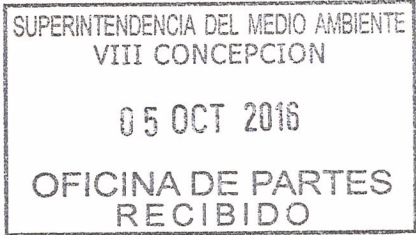
Documentación Adjunta:

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

Sección 1: Individualización denunciante*

Persona natural	X
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	Carmen Gloria			
Apellidos*	Morales Salgado			
Cédula de Identidad				
Domicilio*	Región	Calle		
	Bio Bio			
	Ciudad	Número	Block/Dpto	Sector
	Concepcion			
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico				

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 <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	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div>	<div>No</div>

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N°19.880)

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div>	<div>No</div>

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social				
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región Bío Bío		Calle Av. Valle Blanco	
	Ciudad Concepción	Número 143	Block/Dpto. Lotel 5	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Reciente inicio de trabajos de construcción de un edificio en dirección señalada con ruidos muy fuertes, más allá de lo permitido, con la consecuente repercusión en el bienestar de los vecinos del sector.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Los ruidos se escuchan en mi domicilio

Período o fecha del hecho denunciado

luna 3 octubre 2016

Lugar del hecho denunciado

Au. Valle Blanco 143 Lote 15
Valle Blanco, Sector Lomas de Sn. Sebastián
Concepción -

¿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*

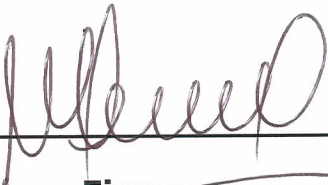
Acreditar Personería Vigente del Representante ☐ Sí ☐ No

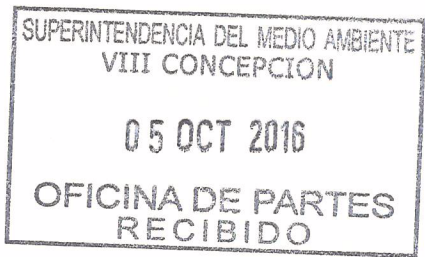
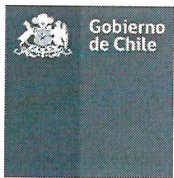
Poder Artículo 22 Ley N°19.880 ☐ Sí ☐ No

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

Sección 1: Individualización denunciante*

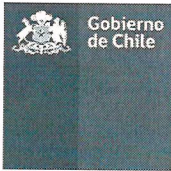
Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Persona jurídica	<input type="checkbox"/>

1.1. Persona natural.

Nombres*	Isla Andrea			
Apellidos*	BARRA MADUAM			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	<u>VIII</u>	<div></div>		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><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) _____</div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley

Sí

No

 N° 19.880)

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div> <div>No</div>		

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Por la cercanía del lugar, los ruidos ensordecedores provocados por la maquina que se esta utilizando

Período o fecha del hecho denunciado

Lunes 3 de octubre , martes 4 de octubre

Lugar del hecho denunciado

Seector valle blanco

¿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

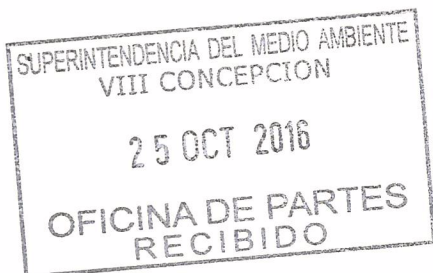
Documentación Adjunta:

Nombre del documento

Declaro por este acto vengo en denunciar una posible infracción, y declaro que la información contenida en este documento es precisa, verídica, y comprobable

Paula Barra
Firma

ORD.: N° 2348 C 185 /



ANT.:

MAT.: **SOBRE RECLAMOS DE RUIDOS
MOLESTOS EN AVENIDA
VALLE BLANCO N° 143**

CONCEPCION, 24 de Octubre de 2016

DE : DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES

**A : SEÑOR SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE
REGION DEL BÍO BÍO**

En atención, a reiterados reclamos, recibidos en esta Dirección de Obras, sobre ruidos ocasionados, por el trabajos que se realizan, en la obra ubicada en avenida Valle Blanco N° 143 (hincado de pilotes), para la construcción de un edificio de 7 pisos el que cuenta con el Permiso de Edificación correspondiente, se requiere contar con su ayuda, a la brevedad posible respecto, a la medición de los ruidos denunciados en horario de trabajos de 8:00 a 19:00 horas.

Lo anterior permitirá efectuar las acciones que correspondan a esta Dirección de Obras.

Saluda atentamente a usted,



**JUAN ANDRÉS GONZÁLEZ
ARQUITECTO
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**

JAG./MTD241016

DISTRIBUCIÓN

- Señor Superintendente del Medio Ambiente Oficina Regional del Bío Bío
Avenida Arturo Prat N° 390 Of. 1604
- Administración Municipal
- Dirección de Medio Ambiente
- Inspección-
- Archivo

10000: 650503-



SEREMI DE SALUD
REGIÓN DEL BIO BIO

EBP/cbp.

A: SRA. EMELINA ZAMORANO ÁVALOS
JEFA OFICINA REGIÓN DEL BIOBIO
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

DE: HUGO ROJAS BOUSOÑO
JEFE DEPTO. ACCIÓN SANITARIA
SEREMI DE SALUD
REGIÓN DEL BIOBIO

De nuestra consideración:

En atención a denuncias OIRS del antecedente, las cuales denuncian actividades generadoras de ruidos molestos cercanos a viviendas según se detalla más abajo, y de acuerdo a lo indicado en el artículo N°20 del D.S. 38/2011 MMA, el cual señala que “corresponderá a la Superintendencia del Medio Ambiente, en adelante la Superintendencia, fiscalizar el cumplimiento de las disposiciones de la presente norma”, solicito a Usted tenga a bien disponer la fiscalización de los hechos denunciados, dando respuesta de ello al denunciante.

Fecha Ingreso	Nombre Afectado	Contacto	Materia denunciada
03/10/2016	LUIS MORALES FERNÁNDEZ	F: 977571285 Dirección: BLANCO CASA 72, LOMAS DE SAN SEBASTIÁN, CONCEPCIÓN	Denuncia por Ruidos molestos emitidos por faena de construcción de edificio de departamentos aledaña.

Sin otro particular, se despide atentamente de usted



DISTRIBUCION Id. UGAM.0135-2016

- La indicada con antecedentes. Superintendencia de Medio Ambiente; Av. Arturo Prat 390, oficina 1604, edificio Neocentro, Concepción.
- Oficina de partes - Archivo UGAM






COMPROBANTE DE RECLAMO

Su **RECLAMO** fue registrado de manera exitosa en el Sistema OIRS con fecha **03-10-2016** y se ha generado este comprobante de registro de su trámite

Su Código de atención es: **450042**

Solicitante (Persona Natural)

Nombre **Luis Morales Fernandez**
RUT 
Teléfono 
Email 
Dirección **No registrada**

Detalle

Institución **SEREMI BIO BIO**
Área **DIRECCION**
Tema **NO APLICA.**

Descripción

Respetuosamente paso a relatar mi molestia:

Vivo en 

En esta calle y entre viviendas particulares, se autorizó la construcción de un edificio de departamentos, en la ejecución inicial de los trabajos, está operando una máquina durante gran parte del día, la cual produce fuertes ruidos y molestias permanentes a niños y adultos.

Es insoportable tener este ruido gran parte del día y anexo videos de prueba de lo dicho.

RESPUESTA

Quien redacta: **No disponible** Cargo de quien redacta: **No disponible**

Fecha de respuesta: **Sin respuesta a la fecha**

Respuesta:

Sin respuesta a la fecha.

TODA PERSONA PODRÁ RECLAMAR SUS DERECHOS ANTE EL CONSULTORIO, HOSPITAL O CENTRO
MÉDICO

PRIVADO QUE LO ATIENDE, SI LA RESPUESTA NO ES SATISFACTORIA PODRÁ RECURRIR A LA
SUPERINTENDENCIA DE SALUD. (Extracto de la Ley N° 20.584 de Derechos y Deberes de los Pacientes)

Para conocer el estado de su trámite ingrese en nuestro sitio OIRS, al link Atención ciudadana, e
ingrese el código de atención y su RUT



COMPROBANTE DE RECLAMO

Su **RECLAMO** fue registrado de manera exitosa en el Sistema OIRS con fecha **03-10-2016** y se ha generado este comprobante de registro de su trámite

Su Código de atención es: **450041**

Solicitante (Persona Natural)

Nombre	Luis Morales Fernandez
RUT	[REDACTED]
Teléfono	[REDACTED]
Email	[REDACTED]
Dirección	No registrada

Detalle

Institución	SEREMI BIO BIO
Área	DIRECCION
Tema	NO APLICA.

Descripción

Respetuosamente paso a relatar mi molestia:

En esta calle y entre viviendas particulares, se autorizó la construcción de un edificio de departamentos, en la ejecución inicial de los trabajos, está operando una máquina durante gran parte del día, la cual produce fuertes ruidos y molestias permanentes a niños y adultos.

Es insoportable tener este ruido gran parte del día y anexo videos de prueba de lo dicho.

RESPUESTA

Quien redacta: No disponible	Cargo de quien redacta: No disponible
------------------------------	---------------------------------------

Fecha de respuesta: Sin respuesta a la fecha

Respuesta:

Sin respuesta a la fecha.

TODA PERSONA PODRÁ RECLAMAR SUS DERECHOS ANTE EL CONSULTORIO, HOSPITAL O CENTRO
MÉDICO

PRIVADO QUE LO ATIENDE, SI LA RESPUESTA NO ES SATISFACTORIA PODRÁ RECURRIR A LA
SUPERINTENDENCIA DE SALUD. (Extracto de la Ley N° 20.584 de Derechos y Deberes de los Pacientes)

Para conocer el estado de su trámite ingrese en nuestro sitio OIRS, al link Atención ciudadana, e
ingrese el código de atención y su RUT