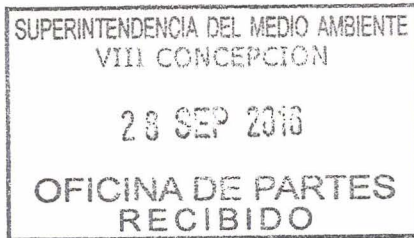


OFICIO : 598 /



ANT : Ord. 147/2016

MAT : **Remite documento**

HUALPÉN, 26 SEP 2016

**DE : DIRECTOR DE MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO**

**A : SRA. EMELINA ZAMORANO AVALOS  
JEFE OFICINA REGIONAL BIOBÍO  
SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE**

Junto con saludar cordialmente y en atención al documento indicado en el antecedente, me permito remitir a usted **copia de la denuncia N° 9933 de fecha 25.08.2016**, relacionada a emisión de ruidos molestos generados por la Empresa VAIN-ARM, debido a labores de construcción de departamentos ubicados en la intersección de Avda. Santa María con Avda. Santa Teresa, Sector Valle Santa María.

Lo anterior, para ser adjuntado al Oficio N° 921/2016 de esta entidad pública y así, de acuerdo a sus competencias, puedan realizar la fiscalización correspondiente.

Sin otro particular y atento a sus comentarios, se despide amablemente,



*Qui da*  
**PATRICIO GARRIDO VALENZUELA**  
**DIRECTOR**

*[Signature]*  
**CSC/MRU/acc.**  
**DISTRIBUCIÓN:**

- La Indicada.
- Archivo DMAAO.
- Archivo DMA.
- Archivo Digital UCAF.
- Archivo Digital UIMA.
- Archivo Digital Jefatura



REGISTRO DE DENUNCIA Y RECLAMOS  
DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE

009933

FECHA		
Día	Mes	Año
25	8	2016

Nombre: Juan Carlos Rojas C.I.: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED] Fono: [REDACTED]

Ruidos molestos "Agrearios" de alta  
frecuencia;  
una Planta de Esparciendo Particular  
Toxicas (quemado Benzina)

RESPONSABLE: J. Gutierrez

Servicio de salud  
y ambiente de medio ambiente  
por favor alcaldes . 25/8/2016 JCR.

[Signature]  
Firma del Denunciante

MUNICIPALIDAD DE HUALPÉN  
Bélgica 1536 - Fono: (41)-2668112 - Fax: (041)-2412682 - Hualpén  
www.hualpenciudad.cl

OFICIO: **921** /  
ANT: -Denuncia N° 9933, 25.08.16.  
-Informe de Inspección.  
MAT: **Se solicita fiscalización por  
emisión de ruidos molestos.**  
HUALPÉN, **02 SEP 2016**

**DE : ALCALDESA DE LA COMUNA DE HUALPÉN**

**A : SRA. EMELINA ZAMORANO ÁVALOS  
JEFE REGIONAL SUPERINTENDENCIA DE MEDIO AMBIENTE**

Junto con saludar cordialmente, me dirijo a usted en atención a los documentos indicados en el antecedente, a fin de exponer y solicitar lo que se indica:

1. Con fecha 25.08.2016, el Departamento de Medio Ambiente, recibió la denuncia N° 9933 por contaminación por humo y material particulado, generados por parte de Empresa VAIN-ARM que realiza labores de construcción de Blocks de departamentos, en la intersección de las calles Avd. Santa María con Avd. Santa Teresa, sector de Valle Santa María.
2. Con fecha 29.08.2016, personal de la Dirección de Medio ambiente realiza fiscalización a la zona de construcción y constata que la Constructora mantiene maquinaria pesada que realiza las bases de los blocks mencionados (pilotea), la cual es la fuente de emisión de ruidos molestos.
3. Es por lo anterior y en virtud del **Decreto Supremo N°38**, es que solicitamos a usted tenga a bien y de acuerdo a sus competencias, realizar una fiscalización a la actividad para poder determinar los decibeles emitidos por dicha maquinaria y así poder tomar las medidas necesarias para dar tranquilidad a nuestros vecinos.

Sin otro particular, se despide atentamente de Usted,



**FABIOLA LAGOS LIZAMA  
ALCALDESA**

RECIBIDO GSC/MRU/CGT

Distribución:

- La Indicada (Avenida Arturo Prat 390, oficina 1604, edificio Neocentro, Concepción)
- Archivo DMAAO
- Archivo DMA
- Archivo digital Jefatura
- Archivo digital CGT

**MUNICIPALIDAD DE HUALPÉN**

Chatem 8070 - Fono Fax (56) (41) 2426398 - Hualpén, VIII Región, Chile  
Casilla: 6027 - Concepción 5, [www.hualpencudad.cl](http://www.hualpencudad.cl)

DPTO. MEDIO AMBIENTE, Bélgica 1536, Fono: (56)-(41)-2 668112; Fax: (56)-(41)-2 412 713



(\* ) 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.**

<b>Nombres*</b>	Andrea		
<b>Apellidos*</b>	Adams		
<b>Cédula de Identidad</b>	[Redacted]		
<b>Domicilio*</b>	Región	VIII	Calle [Redacted]
	Ciudad	[Redacted]	[Redacted]
<b>Teléfono de contacto</b>	Fijo	Móvil	Fax
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<b>Correo electrónico</b>	[Redacted]		

**1.2. Persona Jurídica.**

<b>Razón social o Nombre*</b>	[Redacted]
<b>RUT</b>	[Redacted]
<b>Tipo de persona jurídica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Organismo del Estado</li> <li><input type="radio"/> Empresa pública</li> <li><input type="radio"/> Sociedad anónima</li> <li><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</li> <li><input type="radio"/> Sociedad colectiva</li> <li><input type="radio"/> Sociedad en comandita</li> <li><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</li> <li><input type="radio"/> Sociedad por acciones</li> <li><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</li> <li><input type="radio"/> Sociedad legal minera</li> <li><input type="radio"/> Corporación</li> <li><input type="radio"/> Fundación</li> <li><input type="radio"/> Sindicato</li> <li><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</li> </ul>



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

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

### 1.3. Representante.

<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>	
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			
<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>	<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>	
<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			
<b>Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880</b>			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

### Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores\*

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

Nombre completo o Razón Social	VAIN S.A.			
Cédula de Identidad o RUT	[ ] . [ ] . [ ] - [ ]			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	[ ] @ [ ]			

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

#### Descripción de los hechos denunciados

Colindante a nuestro departamento se encuentran realizando FAENAS de instalación de pilotes, lo cual emite un ruido muy fuerte que está afectando la salud de mi hijo de 7 1/2 meses de edad, por lo cual solicito psicólogo y cuestionar la toma de medidas preventivas. Necesitamos nos ayuden con medidas de resguardo con el fin de proteger a nuestro hijo, durante el proceso de esta FAENA. Adicionalmente informe médico de mi hijo, MAS GRABACIONES en dvd. Cabe destacar que mi hijo toma leche materna, LA CUAL HA DISMINUIDO debido AL ESTRÉS que me produce LA SITUACIÓN.



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

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

Los ruidos se encuentran aliados del lugar donde vivo.

**Período o fecha del hecho denunciado**

**Lugar del hecho denunciado**

Avda. Santa María 7835, Valle Santa María, Hualpén.

**¿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>	

<b>Coordenada Este</b>	
<b>Coordenada Norte</b>	

**¿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
Firma Departamentos Vecinos
Certificado Médico
DVD con <del>grabaciones</del> videos de trabajos

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



[REDACTED]  
PEDIATRIA

Nombre	:	[REDACTED]
RUT	:	[REDACTED]
Domicilio	:	[REDACTED] A.
Fecha Atención	:	[REDACTED]

Rp

CERTIFICADO MEDICO

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA CONTROLAR PROFESIONALMENTE AL MENOR [REDACTED], AL MOMENTO ACTUAL SE ENCUENTRA EN CONTROL Y TRATAMIENTO POR TRASTORNO DEL SUEÑO .EL CUADRO SE CARACTERIZA POR PRESENTA CRISIS DE LLANTO FRECUENTES , ALTERACIONES DEL RITMO DE SUEÑO , DESPERTAR PRECOZ Y REITERADO.

A SOLICITUD DE LA MADRE PARA SER PRESENTADO EN SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

[REDACTED]

Ref.: Denuncia Trabajos de Instalación Pilotes  
A Superintendencia de Medio Ambiente

Nombre = ~~Georgina~~ Ana María Venzuela.

Firma [Redacted]  
[Redacted]

Nombre Catalina Hernández

Firma CATALINA H.

rut [Redacted]

Dirección [Redacted]

nombre: MONSERRAT HAHN.

Firma: [Redacted]

rut: [Redacted]

[Redacted]