

(* 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*	FELIPE ANTONIO			
Apellidos*	SANCHEZ ZAMORANO			
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región	R.M.	Calle	EC HAUREN
	Ciudad	SANTIAGO	Número	340
			Block/Dpto.	602
Teléfono de contacto	Fijo	1	Móvil	[REDACTED]
			Fax	1
Correo electrónico	[REDACTED]			

1.2. Persona Jurídica.

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



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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

1.3. Representante.

Nombres*	<input type="text"/>			
Apellidos*	<input type="text"/>			
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 Sí No N°19.880)

Nombres*	<input type="text"/>			
Apellidos*	<input type="text"/>			
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	

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social	GIMNASIO LUDUS MAGNUS ARENA			
Cédula de Identidad o RUT	[] . [] . [] - []			
Domicilio*	Región	R.M.	Calle	CLUB HÍPICO 343
	Ciudad	SANTIAGO	Número	Block/Dpto. Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	[] @ []			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

GIMNASIO COLINDANTE CON MI EDIFICIO, EMITE RUIDOS MOLESTOS:

- MÚSICA A ALTO VOLUMEN TODO EL DÍA.
- LANZAMIENTO DE PESAS A TODO HORARIO, LO QUE GENERA RUIDOS DE CHOQUE DE PIEZAS METÁLICAS PESADAS CONTRA EL SUELO.
- PROFESORES DANDO INSTRUCCIONES A VIVA VOZ (GRITANDO) EN TODO HORARIO.

EL GIMNASIO NO CUENTA CON NINGUNA MEDIDA PARA CONTENER EL RUIDO, Y NO RESPETAN LOS HORARIOS DE LA NORMA. VECINOS YA HAN LANZADO OBJETOS AL TECHO DEL GIMNASIO.



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

SOY VECINO AL GIMNASIO DENUNCIADO

Período o fecha del hecho denunciado

DE LUNES A VIERNES, ENTRE 06:30 AM
Y 23:00 PM.
* SOLICITO FISCALIZAR DESPUES DE LAS 21:00 Hrs

Lugar del hecho denunciado

CLUB HIPICO # 343. SANTIAGO CENTRO

¿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