

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

14 ABR 2015

Sección 10 Oficina de Individualización de denunciante*

OFICINA DE PARTES RECIBIDO

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE VI RANCAGUA 13 ABR 2015 OFICINA DE PARTES RECIBIDO

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

1.1. Persona natural.

Nombres*	HECTOR CRISTÓFORO SEGURA			
Apellidos*				
Cédula de Identidad	[REDACTED]			
Domicilio*	Región	VI		
	Calle	CAMINO A TOVICHE		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	RANCAGUA	2751	1	LOS MARCOS
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
		[REDACTED]		
Correo electrónico	[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 <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	<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 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	
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				
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 MI DOMICILIO CAMINO A TUVIÑE 2751 CASA 1 SE INAUGURO EL PASADO 13 DE FEBRERO, UNA DISCOTEKA, LA QUE FUNCIONA SIN MOLESTIA A MI DOMICILIO Y SUS HABITANTES, YO, MI ESPOSA Y MI SUEGRO DE 82 AÑO ENFERMO POSTRADO AL CUIDADO NUESTRO, PASADO LOS DIAS ESTE RECINTO NOCTURNO ES ARRENDADO A UN NUEVO ADMINISTRADOR, EL CUAL HA HECHO USO DEL ESPACIO INTERIOR PERO DE LA TERRAZA CON DJ ESPECIAL PARA ESE LUGAR. LOS RUIDOS GENERADOS POR ESTE LUGAR (TERRAZA) SON LOS MOLESTOS, ESTOS COMIENZAN A LAS 00 HRS APROX Y CONCLUYEN A LAS 05 AM. APROX EN FACEBOOK APARECEN COMO "MOKA DISCOTEKE" RED SOCIAL EN LA QUE SE DETALLAN LOS EVENTOS Y EL USO DE DJ. DE SU TERRAZA A ALTOS VOLUMENES.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

EN FORMA PERSONAL YA QUE SOMOS UECAPES

Período o fecha del hecho denunciado

Lugar del hecho denunciado

CAMPANO A TUNICHE 2549

¿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*

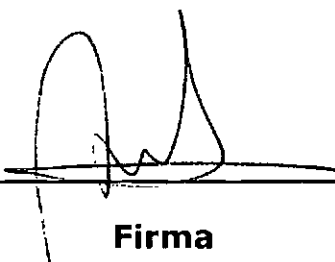
Acreditar Personería Vigente del Representante Sí No

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


Firma