



FAVOR
ii Urgente !!



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"/>

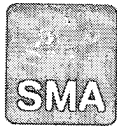


1.1. Persona natural.

Nombres*	María Cecilia			
Apellidos*	Matamala García			
Cédula de Identidad	6 . 240 . 076 - 5			
Domicilio*	Región	P.M.	Calle	Manuel Montt
	Ciudad	Providencia	Número	175
	Block/Dpto.	36	Sector	Comuna
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



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

En Pannels del Chef.

Nombre completo o Razón Social	Restaurant "Parilladas y otros			
Cédula de Identidad o RUT	[] . [] . [] - [] <i>Diego Camila Flerg</i>			
Domicilio*	Región	R.M.		
	Calle	Manuel Montt		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	Providencia	207		Comuna
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax
Correo electrónico	[] @ []			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Desde miertes ocasionales
y instalación de Equipos Extractores
del verti lajón integrados en el
Tech del Restaurant. el Manuel
Montt N°207 el cual hace 3 años
aprox. se le llamado al Depto.
el Higiene del Ambiente, el personal
toma los ruidos en razón de una
información de la Municipalidad
de la zona donde se
no quisiera que se toman el
ruido de la zona vecina
y apatadas como lo que están
al frente al est. Super lado Sur.

Se ha convocado en ellos, pero no hay
compromiso al dar solución inmediata

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Buenos días Vecinos del Restaurant
estamos plviviendo en una Pandemonio
del poder ser al mi Edificio
SAVO, necesito un aporte en
solución.

Período o fecha del hecho denunciado

Aprox. 3 años, 2017-2020, en
ruidos, Daños, etc. para la
salud.

Lugar del hecho denunciado

Avda. Manuel North N° 204
Comuna - Provincia

¿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*

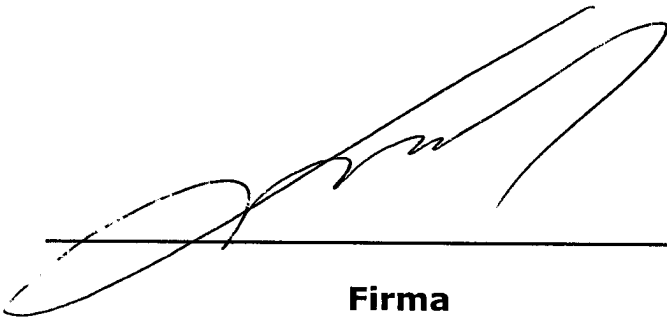
Acreditar Personería Vigente del Representante ☐ Sí ☒ No

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

