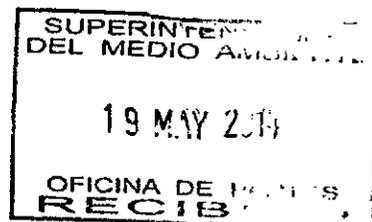


Superintendencia del Medio Ambiente Gobierno de Chile

(\* 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.**

<b>Nombres*</b>	Sebastian Armando			
<b>Apellidos*</b>	Ainola Ponza de Ance			
<b>Cédula de Identidad</b>	[Redacted]			
<b>Domicilio*</b>	Región	IX	Calle	AMAYAN
	Ciudad	TEMUCO	Número	441
			Block/Dpto.	503
			Sector	AV. ALMAMIA
<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Fijo</b>	<b>Móvil</b>		<b>Fax</b>
		[Redacted]		
<b>Correo electrónico</b>	[Redacted]			

**1.2. Persona Jurídica.**

<b>Razón social o Nombre*</b>				
<b>RUT</b>	[ ] . [ ] . [ ] - [ ]			
<b>Tipo de persona jurídica</b>	<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) _____			
<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"/>		

### 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

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

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

Nombre completo o Razón Social	Servicentro Copsc Av. Alamania (Frente Museo) Pubs Av. Alamania (Boca Lobos, Fanolito, etc)			
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**

Debido a los constantes ruidos molestos emitidos por el Servicentro Copsc y Pubs de Av. Alamania conseguí un Sonómetro "Larson Davis 832" y tomé los registros de ruidos emitidos detectando lo siguiente.

Pubs Av. Alamania.	Servicentro Copsc
- LAeq 57,2 dB	- LAeq 52,5 dB
- LASMAX 65,7 dB	- LASMAX 53,2 dB
- LASMIN 40,2 dB	- LASMIN 52,0 dB
Hora Medicion 4:05 AM	Hora Medicion 4:13 AM
DIA 8 de Mayo 2014	DIA 8 de Mayo 2014

Ambas Mediciones exceden el máximo permitido según Decreto Supremo N°38  
Se Adjunten Fotografías de Pasapelo.

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

Tengo una casa Habitación a 3 Casas de las Fuentes de Emisión y Ademas poseo un departamento Habitación vecino al patio del Serviestro Copoc.

**Período o fecha del hecho denunciado**

Se presenta desde hace 5 años y cada vez se incrementan los niveles de emisión por la admisión de nuevos Pubs en sector Av. ALUMANIA. Debido a esto se tomo con un sonómetro los niveles el día 8 de Mayo del 2014 a las 4:00 AM.

**Lugar del hecho denunciado**

CASA Habitación calle Annayan 465 y Deptos calle Annayan 441 con vista a Sector Av. ALUMANIA TOMUCCO.

**¿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

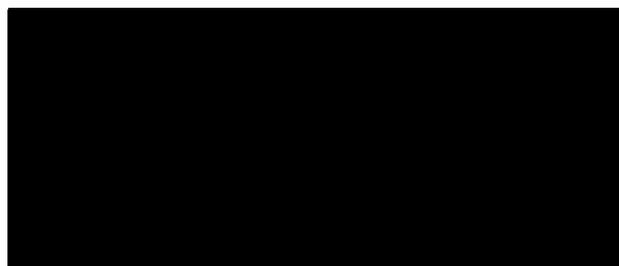
**Poder Artículo 22 Ley N°19.880**

 Sí No

**Documentación Adjunta:**

Nombre del documento	FOTOGRAFIAS TOMA de
	SONOMUNO WASON DAVIS 89L

**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

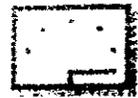


STATION



# Real Data

## Attiva Completa Registro di

1. Peak 55.1 dB 

2. LAE 49.3 dB

3. L10 70.1 dB

4. L10 (max) 82.1 dB

5. Time 2014 04:05:26

6. L10 (max) 82.3 dB

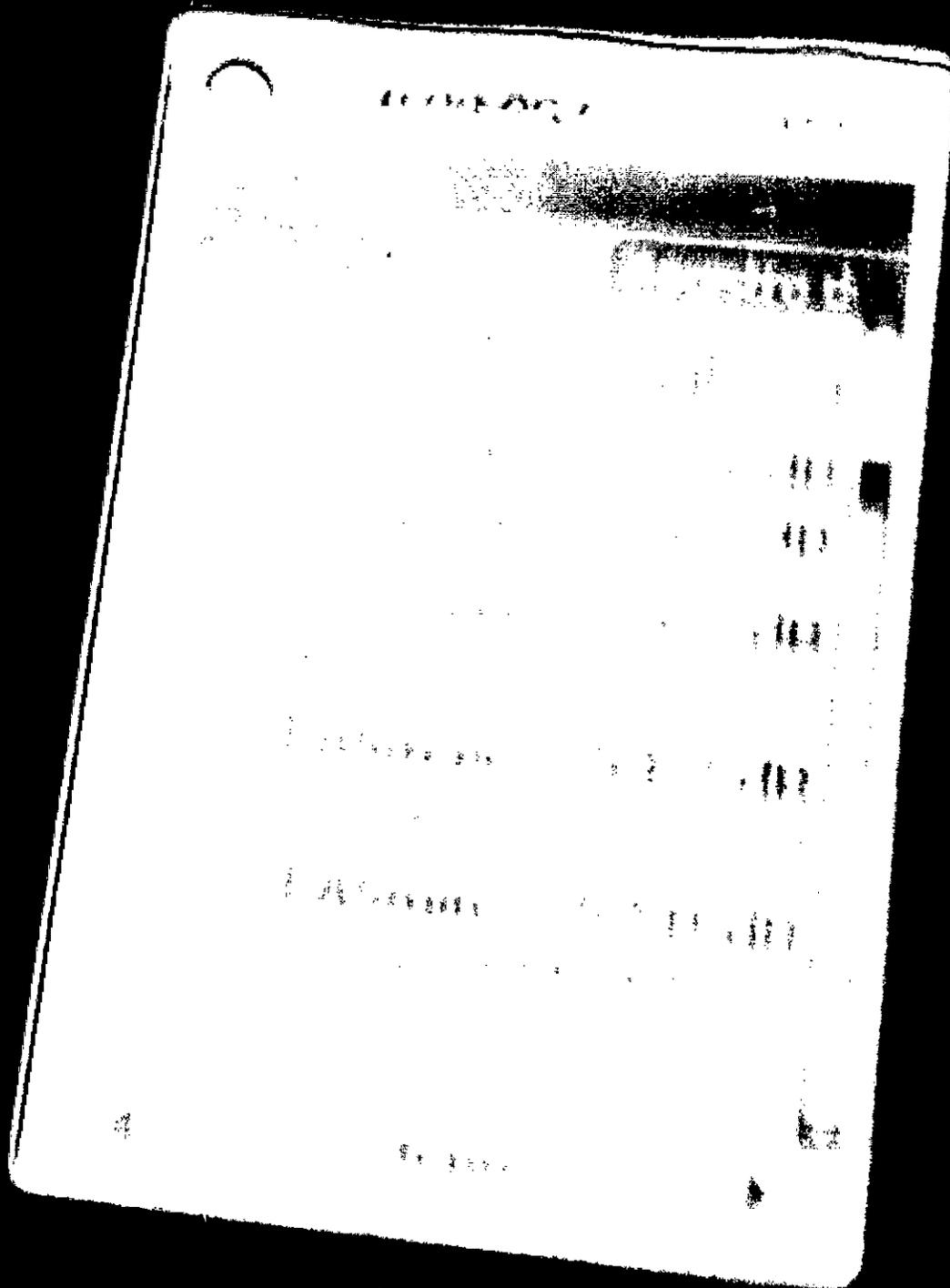
7. Time 2014 04:05:26

8. L10 (min) 40.2 dB

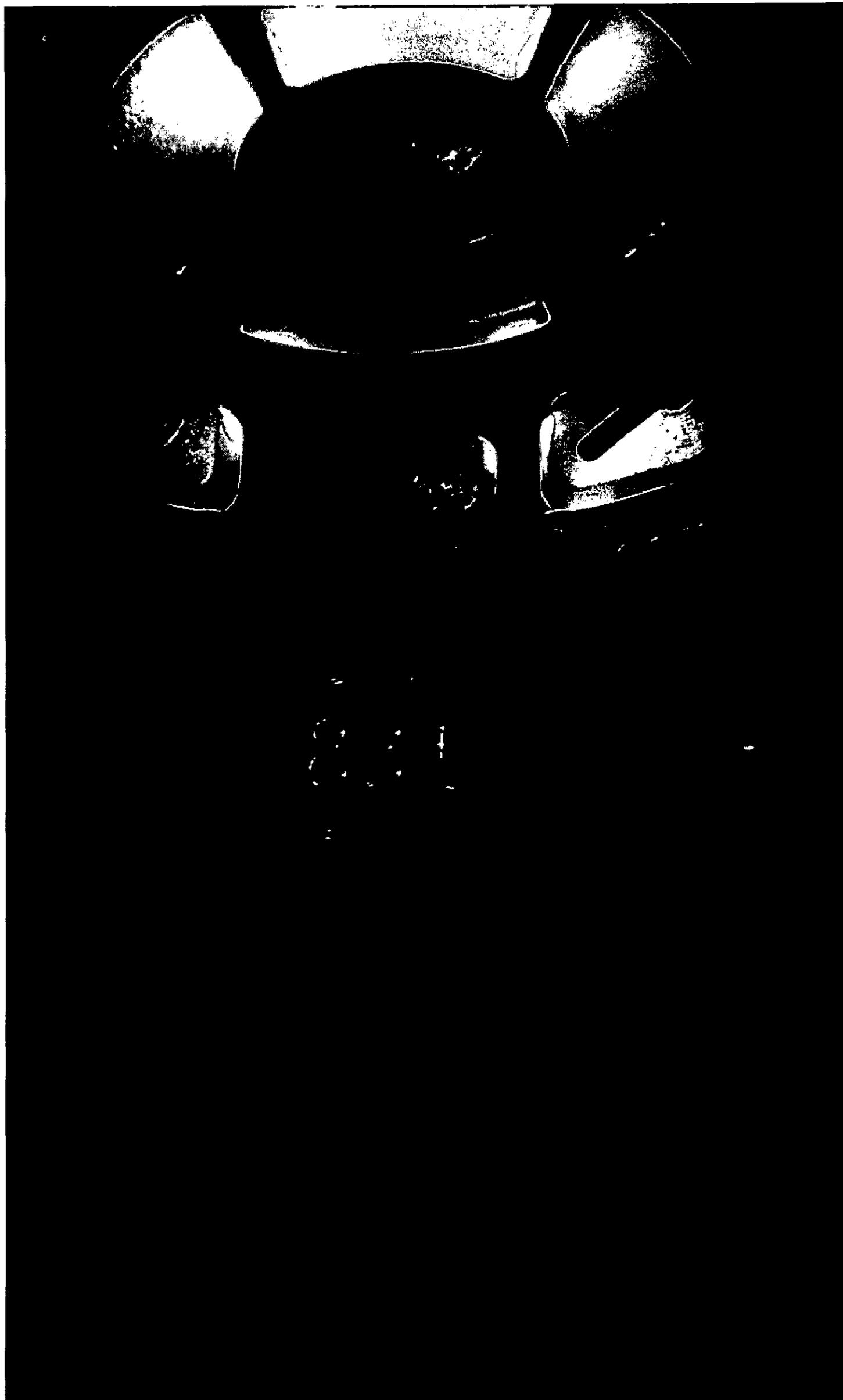
9. Time 2014 04:05:01

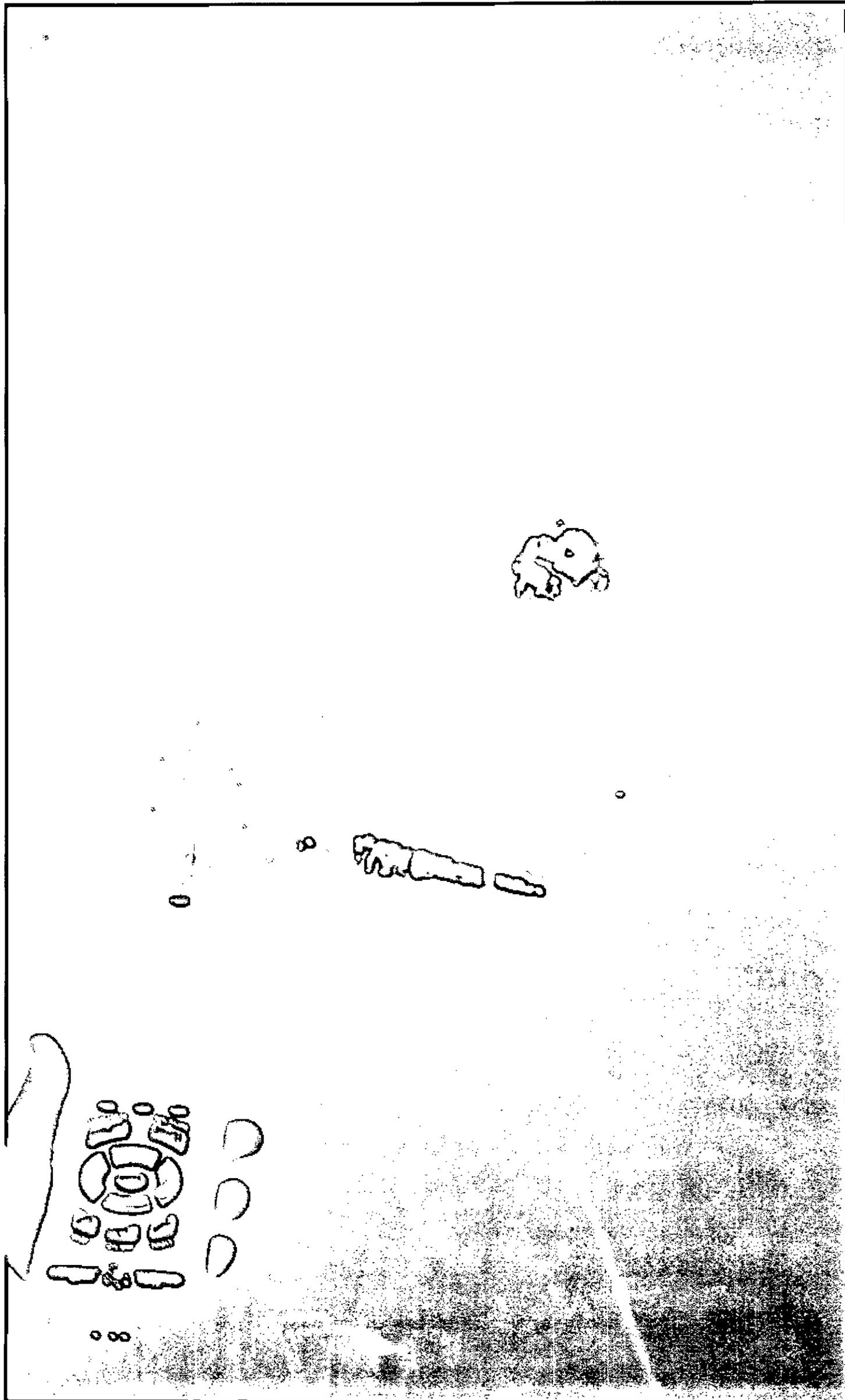
10. L10 (min) 31.3 dB

11. Time 2014 04:05:01









o

o

o

Handwritten text, possibly a signature or initials, located in the lower right quadrant of the page.