

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*	MARIA			
Apellidos*	PARIS OSORIO			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	XV	Calle	PATRICIO LYNCH
	Ciudad	ARICA	Número	280
Teléfono de contacto	Block/Dpto.	CENTRO		
	Sector			
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	<div></div>	<div></div>	<div></div>	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique) _____</div></div>			
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	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social				
Cédula de Identidad o RUT	<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>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

RUIDOS MOLESTOS NOCTURNOS
LOS VIERNES Y SABADOS
DESDE 01:30AM.a 04:00 AM,
MUSICA A ALTO VOLUMEN
PROCEDENTES DEL PUB
OPEN-BAR.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

EL RUIDO LO SUFRO TODOS LOS FINES DE SEMANA.
VIVO CON UNA PERSONA NONAGENARIA A LA CUAL LE TRASTORNA EL SUEÑO

Período o fecha del hecho denunciado

LOS VIERNES Y SABADOS CON MAYOR INTENSIDAD

Lugar del hecho denunciado

PUB OPËNBAR PATRICIO LYNCH260

¿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*

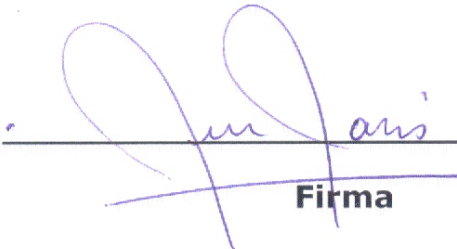
Acreditar Personería Vigente del Representante ☐ Sí ☐ No

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