	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____


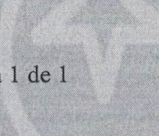
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILES por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILES:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**

 ACONCAGUA FOODS	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	 Página 1 de 1
--	---	--

Número ingreso interno de denuncia: _____
 Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO


Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

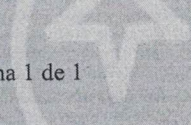
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección  **José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000**
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	 Página 1 de 1
---	---	--

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

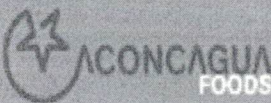
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
 Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
 Dirección **José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000**
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**
Elizabeth Trujillo, Fono +56989201276, etrujillo@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

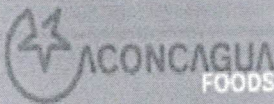
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**
Elizabeth Trujillo, Fono +56989201276, etrujillo@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	 Página 1 de 1
---	---	--

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

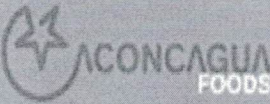
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILES por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILES:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**
Elizabeth Trujillo, Fono +56989201276, etruiillo@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	
---	---	---

Página 1 de 1

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

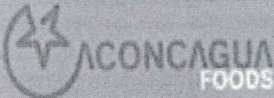
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**
Fono +56968328494, etrujillo@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	 Página 1 de 1
---	---	--

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILES por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILES:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl
- **Encargada Medio Ambiente:**

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

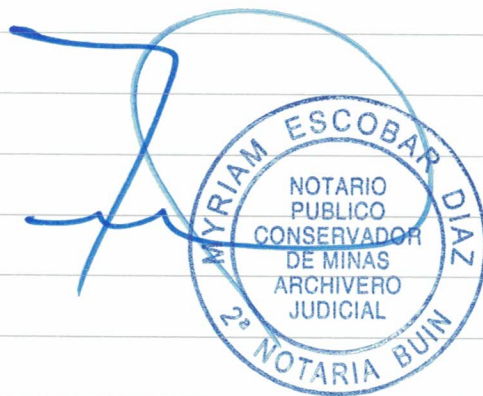
III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**
Franco Salinas, Fono +56968328494, fsalinas@aconcaguafoods.cl

Buin, 31 enero 2019, Certifico que, revisado el Libro
Registro Denuncias Plan Monitoreo Olores de la
empresa Quincagua Foods S.A., RUT: 76.099.789
con domicilio en Jose Alberto Bravo 0278, de esta
comuna, de folios 1 a 15, no se registran denuncias
al respecto. -



	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

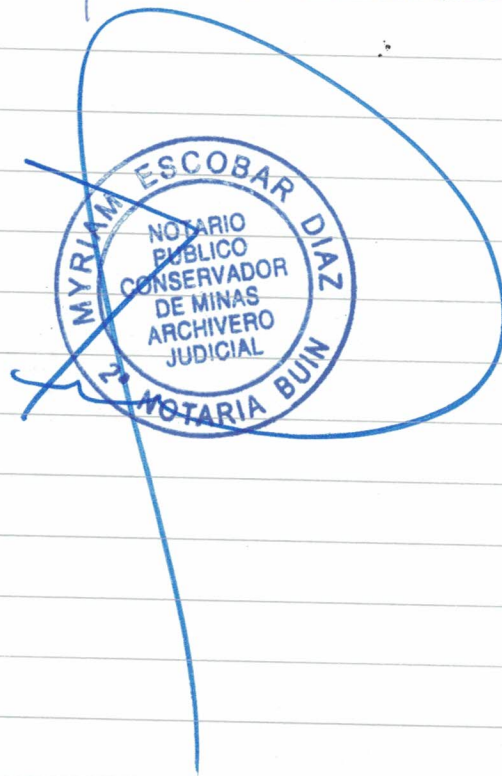
III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

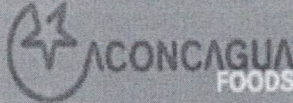
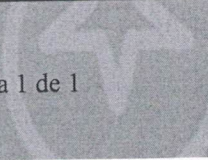
Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz, Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl
- **Jefe Planta de RILes:**

Buin, 9 de julio de 2019, certifico que, revisado el libro
Registro Denuncias Plan Monitoreo Olores de la empresa
Aconcagua Foods S.A., RUT 76.099.789-7, con domicilio
en calle José Alberto Bravo N° 0278, de esta comuna
de fogas 16, no se registran denuncias al respecto.



	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	 Página 1 de 1
---	---	--

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

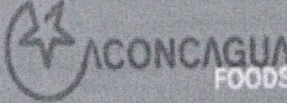
Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
- **Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000**
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- Encargado de Seguridad de la Planta:
Sebastián Muñoz. Fono +56968393904, smunoz@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____
 Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILES por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
 Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
 Cel. Sr. Muñoz Fono: +56968303904 smunoz@aconcaguafoods.cl

	REGISTRO DENUNCIAS PLAN MONITOREO OLORES	Página 1 de 1
---	---	---------------

Número ingreso interno de denuncia: _____

Fecha: _____

I. IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Nombre: _____

Rut: _____

Domicilio: _____

Número de contacto: _____

II. ESPECIFICACIONES DEL OLOR EMANADO

Lugar geográfico donde fue percibido el olor: _____

Hora en que fueron percibidos los olores: _____

III. OTRAS CARACTERÍSTICAS O DATOS QUE DESEE AGREGAR

Notificaciones:

Ante cualquier emanación de olores molestos producidos por la Planta de Tratamiento de RILes por favor informar a:

- **Planta Aconcagua Foods S.A, Buin.**
Dirección José Alberto Bravo 0278, Buin, Santiago. Fono: 28218000
- **Encargado de Seguridad de la Planta:**
Sebastián Muñoz. Fono +56968303004. smunoz@aconcaguafoods.cl

Buín, 9 de Julio de 2019, certifico que revisado el
Libro Registro Denuncias Plan Monitoreo Olores de
la empresa Aconcagua Foods S.A., RUT 76.099.789-7
con domicilio en calle José Alberto Bravo N° 0270,
de esta comuna, de folios 17 a 20, no se registran denun-
cias al respecto.-

