

Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

(*) Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

Sección 1: Individualización denunciante*

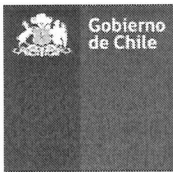
Persona natural	
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	Amoel Ramón				
Apellidos*	Almonacid Aliaga				
Cédula de Identidad					
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico					

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT				
Tipo de persona jurídica	<ul style="list-style-type: none"><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	
Persona jurídica	X

Nombre completo o Razón Social	Construcción Moll Astanero nuevo			
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 que anuncian, desde las 23 hrs. hasta las 8 de la mañana todos los días; se ha hecho denuncia a Cerro Piruro y se hace caso omiso; afecta a toda la familia hijos y nietos (por lo tanto no podemos dormir lo afecta profundamente nuestra calidad de vida

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

Porque vivo a 10 metros de la
construcción en donde vivimos
ya hace 100+ -

Período o fecha del hecho denunciado

7-07-2017

Lugar del hecho denunciado

Avenida Esponne 86 frente a la
construcción

¿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)	

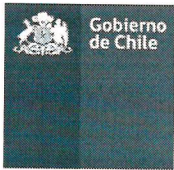
Coordenada Este	
Coordenada Norte	

¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?

☐ Sí

☐ No

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