

Formulario de Denuncias

Antes de completar este formulario usted debe considerar lo siguiente:

- **Es indispensable** completar cada uno de los ítems que se solicitan, de manera ordenada, clara y precisa, con letra imprenta.
- **Tener presente** los artículos 21¹ y 47² de la Ley Orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente, referidos a la presentación de denuncias y sus requisitos.
- **Las comunicaciones formales** que realiza la Superintendencia del Medio Ambiente con el denunciante se efectúan a través de **Carta Certificada**, por lo que es esencial **indicar correctamente su domicilio**. En caso de que éste se encuentre en zona rural, debe indicar una casilla de correos o un domicilio ubicado en zona urbana para que la notificación se lleve a cabo correctamente.
- **Para conocer el estado de tramitación** de su denuncia, debe ingresar a oac.sma.gob.cl, o llamar al teléfono +56 2 2617 1800

1

1. INDIQUE SU DOMICILIO O CASILLA DE CORREOS U OTRO DOMICILIO EN ZONA URBANA DONDE PODER NOTIFICARLO.

DOMICILIO DEL DENUNCIANTE

Calle: Las Rosas

¹ Artículo 21 LO-SMA, "Cualquier persona podrá denunciar ante la Superintendencia el incumplimiento de instrumentos de gestión ambiental y normas ambientales, debiendo ésta informar sobre los resultados de su denuncia en un plazo no superior a 60 días hábiles. En el evento que producto de tales denuncias se iniciare un procedimiento administrativo sancionador, el denunciante tendrá para todos los efectos legales la calidad de interesado en el precitado procedimiento"

² Artículo 47 LO-SMA, "El procedimiento administrativo sancionatorio podrá iniciarse de oficio, a petición del órgano sectorial o por denuncia.

Se iniciará de oficio cuando la Superintendencia tome conocimiento, por cualquier medio, de hechos que pudieren ser constitutivos de alguna infracción de su competencia. Se iniciará a petición del órgano sectorial, por su parte, cuando tome conocimiento de los informes expedidos por los organismos y servicios con competencia en materia de fiscalización ambiental, los que deberán ser evacuados de conformidad a lo establecido en esta ley y contener en especial la descripción de las inspecciones, mediciones y análisis efectuados así como sugerir las medidas provisionales que sean pertinentes decretar.

Las denuncias de infracciones administrativas deberán ser formuladas por escrito a la Superintendencia señalando lugar y fecha de presentación, y la individualización completa del denunciante, quien deberá suscribirla personalmente o por su mandatario o representante habilitado. Asimismo, deberán contener una descripción de los hechos concretos que se estiman constitutivos de infracción, precisando lugar y fecha de su comisión y, de ser posible, identificando al presunto infractor.

La denuncia formulada conforme al inciso anterior originará un procedimiento sancionatorio si a juicio de la Superintendencia está revestida de seriedad y tiene mérito suficiente. En caso contrario, se podrá disponer la realización de acciones de fiscalización sobre el presunto infractor y sin ni siquiera existiere mérito para ello, se dispondrá el archivo de la misma por resolución fundada, notificando de ello al interesado."

Número: 523
Comuna: Quilpué
Región de Valparaíso
Casilla de correos 21095

2. INDIQUE UN CORREO ELECTRÓNICO Y NÚMERO TELEFÓNICO DONDE PODER COMUNICARNOS CON USTED. ESTA INFORMACIÓN ES ESENCIAL PARA DENUNCIAS ASOCIADAS A INFRACCIÓN A LA **NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS** CONTENIDA EN EL D.S. 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE.

DATOS DE CONTACTO DEL DENUNCIANTE	
Dirección de correo electrónico del denunciante : jzuniga@quilpue.cl , currutia@quilpue.cl	
Número de Teléfono móvil del denunciante: +56 9 9640 1069	
Número de Teléfono fijo del denunciante: 322186271	

3. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE.

INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE			
Nombres/Razón Social/Institución Directora Gestión Ambiental Ilustre Municipalidad de Quilpué	Sexo		
	Hombre	Mujer x	
Apellidos JIMENA ZÚÑIGA DEL CANTO	Género		
	Masculino	Femenino X	Otro
Cédula de Identidad/Rol Único Tributario 13.226.083-4			
Individualización del representante o apoderado del denunciante <i>(sólo completar en caso de tener representante o apoderado)</i>			
Nombre del Representante/Apoderado			
Apellidos del Representante/Apoderado			
Cédula de identidad del Representante/Apoderado			
Domicilio del representante o del apoderado del denunciante <i>(sólo completar en caso de tener representante o apoderado)</i>			
Calle			
Número			

Comuna
Región
Casilla de correos

Identifique el (los) documento (s) que acompaña a la denuncia para acreditar la representación

(sólo completar en caso de tener representante o apoderado)

4. IDENTIFIQUE AL POSIBLE INFRACTOR O POSIBLES INFRACTORES.

INDIVIDUALIZACIÓN DEL POSIBLE INFRACTOR	
Nombre completo/Razón Social/Institución	Natural Response S.A
Cédula de Identidad/Rol único tributario	96768300-0
Domicilio del posible infractor	
Calle	Avenida Industrial, Parque Industrial Belloto Norte.
Número	1970
Comuna	Quilpué
Región	Valparaíso.

5

5. DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LOS HECHOS DENUNCIADOS.

Lugar donde ocurren los hechos denunciados	
Calle	DORIS MARTINEZ
Numero	690 DEPTO C-303
Comuna	QUILPUÉ
Región	VALPARAISO

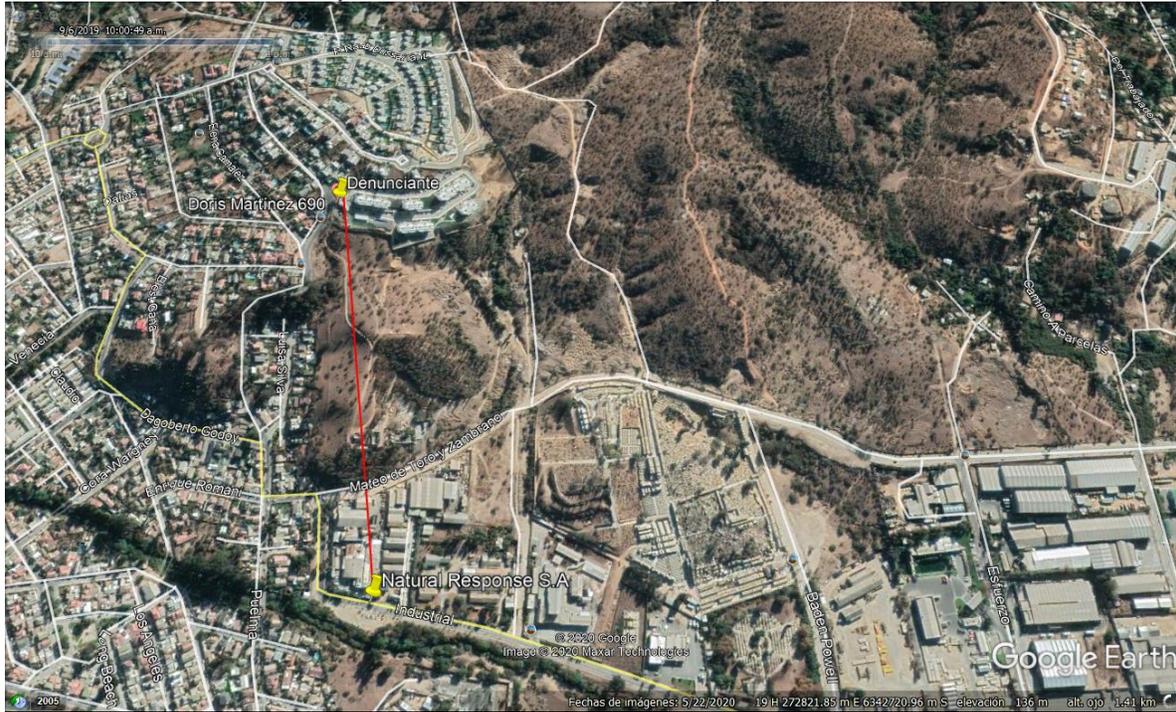
Coordenadas

EMISOR, Natural Response S.A

Coordenadas UTM 19H, NORTE 6341858.00 m S ; ESTE 273480.00 m E

AFECTADO

Coordenadas UTM 19H, NORTE 6342421.00 m S ; ESTE 273375.00 m E



Fecha de ocurrencia de los hechos denunciados, indicando su periodicidad (en caso de tratarse de hechos reiterados.)	
Emisiones Atmosféricas desde chimenea, durante las 24 horas del día, con mayor intensidad de lunes a sábado a las 07:00 am, todo el año.	
Indique si conoce el Instrumento de Gestión Ambiental infringido por los hechos denunciados <i>(RCA, Norma de Emisión, Plan de Descontaminación, etc.)</i>	
Si RCA	No
Instrumento de Gestión Ambiental infringido por los hechos denunciados (en caso de conocerlo)	
Resolución de Calificación Ambiental Resolución Exenta N° 72/2014, 03 Marzo 2014	
Describa los hechos denunciados <i>(explicar en detalle y con claridad cada uno de los hechos que denuncia, e indicar, según la información que usted posee, cuales son las actividades que originarían dichos hechos, por ejemplo: funcionamiento de una chimenea de la empresa; la construcción de un edificio, el emplazamiento de un proyecto; la extracción de un mineral, el funcionamiento de una máquina, etc.)</i>	
<p>Sr. Ricardo Carrasco Cosmam, residente de condominio ubicado en Lomas del Sol, con dirección en Doris Martínez 690, Dpto. C-303. Manifiesta a través de Oficina de Partes Virtual, de la Ilustre Municipalidad de Quilpué. Fuerte olor acido proveniente del humo emanado desde la chimena de la empresa Natural Response S.A ubicada en calle Avenida Industrial 1970. El afectado manifiesta que dichos olores son frecuentes en las mañanas, y que según la dirección del viento se ven afectados diariamente.</p> <p>De acuerdo a la RCA N°72/2014, las emisiones que podría estar emitiendo desde la chimenea corresponden a MP10, SO2. NO2 Y CO. Cabe destacar que condominio Lomas del Sol, se encuentra a una distancia de 573 metros lineales desde la chimenea, y a una cota más elevada de la empresa Natural Response.</p> <p>Empresa Natural Response, mantiene patente municipal, vigente a la fecha.</p> <p>Antecedentes del Afectado.</p>	

Nombre: Ricardo Carrasco Cosman
Rut: 8.673.558-k
Fono +569 89015841
 Correo electronico : rcarrascocosman@gmail.com

Identifique los Efectos en el Medio Ambiente asociados a los hechos denunciados

(indique los efectos que los hechos denunciados descritos anteriormente habrían generado o estarían generando en la salud de las personas y el medio ambiente)

Emisiones atmosféricas, que afectan la calidad del aire, afectando directamente la salud de las personas.

Indique documentos que acompaña para complementar y/o acreditar los hechos denunciados *(informes, fotografías, filmaciones, antecedentes aportados por otros organismos, etc.)*

- **Fotografías Aportadas por el denunciante**
- **Video Aportado por el Denunciante.**

6. INDIQUE SI HA PRESENTADO OTRAS DENUNCIAS POR LOS MISMOS HECHOS.

INDIQUE SI HA REALIZADO OTRAS DENUNCIAS POR LOS MISMOS HECHOS

Si	No X
----	------

Indique el Organismo Público donde ha realizado denuncias por los mismo hechos

Identifique el número de la denuncia o expediente

7. FIRMA DEL DENUNCIANTE. *Para que su denuncia sea válida ante la SMA y usted tenga el carácter de interesado ante un eventual procedimiento sancionatorio, es necesario que su denuncia tenga su firma.*

Firma: _____



JIMENA PUNGA DEL CANTO
DIRECTORA DE GESTIÓN AMBIENTAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILPUÉ



Fotografía N° 1: Fecha 31 de Mayo 2020



Fotografía N° 2: Fecha 31 de Mayo 2020