

1. INDIQUE SU DOMICILIO (donde recibe correspondencia). *(Campo obligatorio)*

Calle	ORQUÍDEAS
Número	995
Comuna	PROVIDENCIA
Región	METROPOLITANA
Casilla de correos	

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE
10 MAY 2019
OFICINA DE PARTES RECIBIDO

2. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE. *(Campo obligatorio)*

Nombres/Razón Social/Institución	RODRIGO
Apellidos	ZAPATA FERNÁNDEZ
Cédula de identidad/Rol único tributario	[REDACTED]
Número de teléfono móvil del denunciante	[REDACTED]
Número de teléfono fijo del denunciante	[REDACTED]
Dirección de correo electrónico del denunciante	[REDACTED]

2.1. EN CASO DE SER REPRESENTANTE O APODERADO (adjuntar poder).

<i>(Completar sólo en caso de tener representante o apoderado)</i>
Nombre y apellidos del representante/Apoderado
Cédula de identidad del representante/Apoderado
Calle
Número
Comuna
Región
Casilla de correos

3. IDENTIFIQUE AL POSIBLE INFRACTOR O POSIBLES INFRACTORES.

Nombre completo/Razón Social/Institución Inmobiliaria Actual Las Hortensias S.A
Cédula de identidad/Rol único tributario
Tipo de actividad que desarrolla el potencial infractor (marque con una X) <i>(lista en orden alfabético)</i> <input type="checkbox"/> Centro cultural (teatro, salas de ensayo) <input type="checkbox"/> Centro de eventos y/o convenciones <input type="checkbox"/> Centro de salud (consultorios, hospitales, clínicas, veterinarias) <input type="checkbox"/> Comercio de abarrotes (hipermercados, supermercados, minimarket, bodegas) <input type="checkbox"/> Comercio de barrio (carnicerías, almacenes, panaderías)

Construcción/Inmobiliario

Dispositivos (generadores, aire acondicionado, ventiladores, compresores)

Establecimiento educacional (jardín infantil, colegio, liceo, instituto, universidad)

Iglesia o centro de culto

Industrial de gran envergadura

Local comercial (mall, stripcenter, grandes tiendas)

Local nocturno o de entretenimiento (bar, karaoke, discoteque, casino)

Recinto deportivo (club deportivo, gimnasio, estadio, canchas)

Servicio de alojamiento (hotel, hostel, camping)

Servicio de comida (restaurant, carro de comida)

Taller de oficios (mecánico, costura, alfarería)

Terminal de transporte (estación de trenes, terminal de buses, puerto, aeropuerto)

Otra _____

4. DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LOS HECHOS DENUNCIADOS.

Lugar donde ocurren los hechos denunciados <i>(Campo obligatorio)</i>	
Calle	Las Hortensias
Número	2862
Comuna	PROVIDENCIA
Región	REG. METROPOLITANA

Describe los hechos denunciados. (Campo obligatorio)

(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 y/o dispositivos que originarían el ruido que denuncia)

Hemos hecho continuos reclamos a la DOM de Providencia y seguridad (Paz ciudadana) del mismo municipio. Sin solución alguna. Es por ello que hemos decidido tomar otro tipos de medidas. En términos de contaminación Acústica, se escuchan Máquinas aplanadoras, sirenas, gritos permanentes, sierras eléctricas, taladros, mantillos, movimiento de maquinarias pesadas, etc. todo esto sin ningún resguardo ni tipo de protección con vecinos, más que unas mallas de Kiwi instaladas en enero 2019.

Caracterización del ruido

Continuo (24 horas al día)

Periódico (todos los días, pero solo en algunos horarios)

Esporádico u ocasional (solo algunos días y/o en algunos horarios muy específicos)

Puntual (solo ocurrió una vez)

Horarios de mayor generación del ruido

Medio día, después de Almuerzo. Aunque es variable

Día(s) de mayor generación del ruido

Todos los días

Horarios de funcionamiento de la fuente denunciada

Horarios permitidos
Lunes a Viernes 8:00 a 19:00
Sábados 8:00 a 14:00

Desde cuando se ve afectado por el ruido

FEBRERO 2019
Agudizados en Marzo y Abril 2019
(hasta ahora)

Distancia aproximada entre su domicilio y el lugar de generación del ruido denunciado (Ej. Colindante, en la misma cuadra, etc.)

Colindante en un vértice.
(no comparto lateral)

Identifique a los potenciales afectados por el hecho denunciado	
N° aproximado de personas que identifica como afectadas con el ruido denunciado	Más de 150 (*)
Caracterización de las personas afectadas. Marque con una X si es que dentro de los afectados se encuentran personas con alguna de las siguientes condiciones: <i>(En la medida de lo posible, acompañar documentos de respaldo que avalen la condición informada)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Mujeres embarazadas. ¿Cuántas?	a lo menos 2
<input type="checkbox"/> Personas en situación de discapacidad y/o movilidad reducida. ¿Cuántas?	
<input checked="" type="checkbox"/> Personas de tercera edad (>65 años). ¿Cuántas?	a lo menos 4
<input checked="" type="checkbox"/> Lactantes o menores de 6 años. ¿Cuántos?	a lo menos 12
<input type="checkbox"/> Personas con condición desfavorable, avalada por un facultativo del área de la salud. ¿Cuántas? Describe la condición médica	
(*) Hay un edificio a sus dos lados y otros dos al frente	
Caracterización del entorno afectado. Marque con una X si es que cercano a la fuente de ruido, se encuentra alguna de las siguientes instalaciones:	
<input type="checkbox"/> Salas cunas, jardines infantiles, guarderías o similares	
<input type="checkbox"/> Establecimiento de educación básica, media, superior y/o técnica	
<input type="checkbox"/> Centro de atención de salud (CESFAM, consultorios, SAPU, hospitales, centros psiquiátricos u otros)	
<input type="checkbox"/> Casas de retiro o centros de cuidado de adultos mayores	

→ Está la Plaza Cousiño (Las lilas)
 Justo al frente.
 Lleno de familias y niños en las tardes y medio día.-

5. ANTECEDENTES COMPLEMENTARIOS A LA DENUNCIA.

Señale, si conoce, otros Instrumentos de Gestión Ambiental que podrían haber sido infringido en razón de los hechos denunciados

(Resolución de Calificación Ambiental, Norma de Emisión, Plan de Descontaminación, etc.)

Norma de emisión de Partículas
desde Noviembre 2018 a Abril 2019

Indique documentos que acompaña para complementar y/o acreditar los hechos denunciados (Informes, fotografías, filmaciones, antecedentes aportados por otros organismos, permisos municipales, informes sanitarios, registros de niveles de ruido, gestiones hechas en el municipio, etc.)

Filmaciones de Videos donde se escuchan los ruidos denunciados dentro del interior de mi casa y uno en mi terraza. (PENDRIVE se adjunta)

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

SMA	ID denuncia SMA
Otro organismo	Identificador organismo sectorial

(1) Departamento de Medio Ambiente Municipalidad de Providencia

(2) Contraloría General de la República.

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. (Campo obligatorio)

(3) Alcaldesa de M. de Providencia

(4) Minvu y Seremi

Firma: _____

