

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

| | | |
|--------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Calle | ORQUÍDEAS | SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE 20 MAY 2019 OFICINA DE PARTES RECIBIDO |
| Número | 995 | |
| Comuna | PROVIDENCIA | |
| Región | METROPOLITANA | |
| Casilla de correos | | |

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

| | |
|-------------------------------------------------|------------------|
| Nombres/Razón Social/Institución | RODRIGO |
| Apellidos | ZARATA 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 Actval Raíces SpA |
| Cédula de identidad/Rol único tributario |
| (Permiso edificación N°23 año 2017) |
| Tipo de actividad que desarrolla el potencial infractor (marque con una X) (lista en orden alfabético) |
| <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 *(Campo obligatorio)*

Calle

Las Hortensias

Número

2876

Comuna

Providencia

Región

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)

Hechos ya denunciados e ingresados a la SMA el 10 Mayo 2019.

Los ruidos de Maquinaria se han intensificado, y pese a las acciones que ya se pudieron haber ejecutado por la SMA el problema subsiste. Taladros, excavadoras, sierras, aplandoras, quitos, etc.

Esta vez ha sido tal la intensidad de la emisión de ruidos, que la alarma de la casa se ha activado por vibraciones asociadas a sismos: son las ondas sonoras.

Caracterización del ruido Se adjuntan reporte.

☐ 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 11⁰⁰ a 13⁰⁰
Tarde de 16³⁰ - 17⁴⁵

Día(s) de mayor generación del ruido

Lunes a Viernes
Sábados en la mañana

Horarios de funcionamiento de la fuente denunciada

Horarios estipulados por ley

Desde cuando se ve afectado por el ruido

desde hace meses, pero denunciado desde hace 4 meses

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

Colindante en un vertice.

Identifique a los potenciales afectados por el hecho denunciado

Nº aproximado de personas que identifica como afectadas con el ruido denunciado

estimo más de 150
(edificios vecinos y casas)

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:

(En la medida de lo posible, acompañar documentos de respaldo que avalen la condición informada)

☒ Mujeres embarazadas. ¿Cuántas?

2

☒ Personas en situación de discapacidad y/o movilidad reducida. ¿Cuántas?

1

☒ Personas de tercera edad (>65 años). ¿Cuántas?

+6

☒ Lactantes o menores de 6 años. ¿Cuántos?

+6

___ Personas con condición desfavorable, avalada por un facultativo del área de la salud. ¿Cuántas?

Describe la condición médica

(estimación, aunque edificio principal afectado no denuncia ya que firmó convenio económico con inmobiliaria)

Caracterización del entorno afectado.

Marque con una X si es que cercano a la fuente de ruido, se encuentra alguna de las siguientes instalaciones:

___ Salas cunas, jardines infantiles, guarderías o similares

___ Establecimiento de educación básica, media, superior y/o técnica

___ Centro de atención de salud (CESFAM, consultorios, SAPU, hospitales, centros psiquiátricos u otros)

___ Casas de retiro o centros de cuidado de adultos mayores

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.)

Emisión de elementos Contaminantes
entre Noviembre 2018 y abril/Mayo 2019
(denunciado en Municipio y Contraloría + Seremi)

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.)

- Tendré con grabaciones nuevas y posteriores a la fecha anterior. Hago esto por si llegan a revisar denuncia anterior y les dicen que ya no hay más ruidos.
- ① Reporte normal de alarma VERISURE.. Donde se indica cuando se abre, cierra, desconecta, etc... mi casa
- ② Reporte solo con el signo (H277) que indica activación de la alarma de mi casa por vibraciones producidas en el exterior. Estas vibraciones solo son los ruidos que molesta la inmobiliaria

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

| | |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SMA | ID denuncia SMA Lo que realmente es una locura. ↳ solo timbre de recepción del 10.05.19 sin respuesta ni ID todavía |
| Otro organismo | Identificador organismo sectorial Municipalidad de Providencia DOM Providencia Seremi |

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)

Firma:



27.05.19

IDIOMA **CL**

INSTALACIONES

USUARIOS

FACTURAS

SERVICIOS VERISURE

AYUDA

SALIR

LAS ORQUIDEAS, 995, PROVIDENCIA

Nº INST. 1585514 EDITAR

CALLE LAS
ORQUIDEAS
995
PROVIDENCIA
7500000
PROVIDENCIA

**LAS
ORQUIDE
AS, 995, PR
OVIDENCI
A****CALLE LAS
ORQUIDEAS
995 .
PROVIDENCIA.
7500000,
PROVIDENCIA.**

Inicio

CONFIGURACIÓN

Palabras clave

Planes de
acciónLlaves y
mandos

Notificaciones

Panel v

ESTADO

FOTO

DESCO...

TOTAL

DÍA

NOCHE

EXTERIOR

ANEXO

DOMÓT...



Actualizado a las 21:49

MOSTRAR:

Todas

**25
MAY**07:12
25/05/2019**Desconectado** desde
IPHONE Usuario:
martinazapata**24
MAY**16:30
24/05/2019**Entrada** Usuario: ROJO

26/5/2019

Permisos

**Gestiona tus
instalaciones**

Web de clientes de Verisure

16:30
24/05/2019



Entrada modo perimetral
Usuario: ROJO

23
MAY

18:42
23/05/2019



**Desconectado desde
IPHONE** Usuario:
martinazapata

09:58
23/05/2019



**Error procesando
desconexión alarma
desde IPHONE**

09:56
23/05/2019



**Alarma PERIMETRAL
FRENT**

22
MAY

11:32
22/05/2019



Entrada modo perimetral
Usuario: AZUL

10:59
22/05/2019



Entrada Usuario: ROJO

10:59
22/05/2019



Entrada modo perimetral
Usuario: ROJO

07:11
22/05/2019



**Desconectado desde
IPHONE** Usuario:



2

IDIOMA CL

INSTALACIONES

USUARIOS

FACTURAS

SERVICIOS VERISURE

AYUDA

SALIR

LAS
ORQUIDEAS, 995, PROVIDENCIA

Nº INST. 1585514 EDITAR

CALLE LAS
ORQUIDEAS
995
PROVIDENCIA
7500000
PROVIDENCIA**LAS
ORQUIDE
AS, 995, PR
OVIDENCI
A**
**CALLE LAS
ORQUIDEAS
995 .
PROVIDENCIA.
7500000,
PROVIDENCIA.**

Inicio

CONFIGURACIÓ

Palabras clave

Planes de
acciónLlaves y
mandos

Notificaciones

Panel de

ESTADO

FOTO

DESCO...

TOTAL

DÍA

NOCHE

EXTERIOR

ANEXO

DOMÓT...



Actualizado a las 21:45

MOSTRAR:

Alertas

23
MAY09:56
23/05/2019Alarma PERIMETRAL
FRENT20
MAY

12:48



Alarma PUERTA

Permisos

Gestiona tus
instalaciones

12:48
20/05/2019



**Alarma PUERTA
PRINCIPAL**

16
MAY

16:54
16/05/2019



Alarma PUERTA COCINA

16:53
16/05/2019



**Alarma PUERTA
ESTACIONA**

14:49
16/05/2019



Alarma PUERTA COCINA

8
MAY

08:15
08/05/2019



**Alarma PERIMETRAL
FRENT**

7
MAY

10:15

Alarma PFRIMFTRAI