

SOLICITUD DE REUNIÓN DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO
(Art. 3 letra u) LO-SMA)


- I. **Antecedentes generales:** Solicito reunión de asistencia al cumplimiento, en virtud del artículo 3 literal u) de la LO-SMA, mediante el envío del presente formulario a la dirección electrónico asistenciaruido@sma.gob.cl.

| | |
|---|----------------------|
| Fecha: | Junio 02 de 2021 |
| Fiscal instructor/a: | Monserrat Estruch T. |
| Rol del procedimiento administrativo sancionatorio: | R. D-091-2021 |

II. **Datos del/ la solicitante:**

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre: | Carmen Collo Servicios y Eventos ERL |
| Empresa u Organización: | Western BAR |
| Cargo: | propietario |
| Proyecto, Actividad o Fuente Emisora: | |
| Dirección del titular: | Asturo Prat. 779 Antofagasta |
| Correo electrónico: | [REDACTED] |
| Teléfono: | [REDACTED] |

III. **Asistentes a la reunión:**

| | |
|---|---|
|  | <p>Al menos uno/a de los/las asistentes deberá contar con <u>poder de representación</u> otorgado por el titular, el que debe remitirse a la SMA previamente.</p> |
|---|---|

El poder de representación del titular deberá acreditarse mediante el envío por correo electrónico al fiscal instructor de:

- a. Si es persona natural, deberá enviar copia de Cédula Nacional de Identidad por ambos lados.
- b. Si es persona jurídica, deberá enviar copia de escritura en la que conste la personería para actuar en representación de la empresa o contrato de mandato en la que conste poder de representación.

"La Superintendencia del Medio Ambiente, previo análisis de los motivos de la solicitud, citará al interesado/a comunicando oportunamente el día y hora de la reunión. Sin perjuicio de ello, en caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones".



Firma solicitante

| N° | Nombre | CNI N° | Cargo (indicar si tiene poder de representación) | Correo electrónico |
|----|-----------------------|------------|--|--------------------|
| 1 | <i>Germain Coello</i> | [REDACTED] | <i>propietario</i> | [REDACTED] |
| 2 | | | | [REDACTED] |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

IV. Motivo de la reunión:

(Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión)

Solicito fiscalización por asistencia al cumplimiento en mi local, el día Jueves 9 de junio 2021 a las 16:00 Hrs. Ubicado en la Calle Arturo Prat 779. de Antofagasta.

V. Declaración:

Entiendo que la reunión solicitada mediante el presente formulario se enmarca en la función de asistencia que cumple la SMA respecto a sus regulados para la presentación de planes de cumplimiento o de reparación, así como para orientarlos en la comprensión de las obligaciones que emanan de los instrumentos de gestión ambiental aplicables.

Asimismo, declaro comprender que se encuentra prohibida la grabación o registro de dicha reunión por medio alguno que permita su posterior reproducción en todo o parte, así como la inadmisibilidad de tal grabación o registro como medio probatorio válido en cualquier procedimiento administrativo o judicial que interese a los asistentes.