

2.1 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha **29 DE JUNIO DE 2021**, solicito reunión con el Sr (a) PABLO UBILLA EITELL fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL D-122-2021

Datos del solicitante: Nombre: OSCAR DÍAZ DEL CAMPO

Empresa u organización: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANCUD

Proyecto, actividad o fuente: RELLENO SANITARIO TRANSITORIO DE PUNTRA DE ANCUD

Dirección: BLANCO 660, COMUNA DE ANCUD, REGIÓN DE LOS LAGOS.

Teléfono: + 56 9 99642888

Asistentes a la reunión:

(Sólo podrán asistir máximo 3 personas de las indicadas en este formulario, una de las cuales deberá tener poder para representar a la empresa ante la SMA)

N°	Nombre	Cargo	RUT
1.	OSCAR DÍAZ DEL CAMPO	ASESOR JURIDICO DE LA MUNICIPALIDAD DE ANCUD	10.626.836-3
2.	LEONARDO ESTEBAN VILCHEZ YAÑEZ	ASESOR JURIDICO EXTERNO DE LA MUNICIPALIDAD DE ANCUD	16.260.865-7
3.	DANIEL CONTRERAS SOTO	ASESOR JURIDICO EXTERNO DE LA MUNICIPALIDAD DE ANCUD	16.073.463-9
4.			
5.			

Motivo de la reunion:

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

ABORDAR EN UNA REUNIÓN DE ASISTENCIA EL PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO PRESENTADO POR LA MUNICIPALIDAD DE ANCUD, CON MOTIVO DEL PROYECTO DE RELLENO SANITARIO DE PUNTRA, EN LA COMUNA DE ANCUD, A FIN DE PODER DE EVALUAR LA REALIZACIÓN DE EVENTUALES MODIFICACIONES O MEJORAS AL PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO Y CONSEGUIR LA APROBACIÓN POR PARTE DE LA AUTORIDAD.

“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, la cual dependerá del número de solicitudes que se reciban. Sin perjuicio de lo anterior, en caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones.”


Firma Solicitante