

# FORMULARIO DE DENUNCIAS



## COMPROBANTE DENUNCIA DIGITAL N° 2494

La SMA analizará lo enviado y se comunicará con usted dentro de los tiempos establecidos.

Fecha/Hora recepción:

**08-03-2021 22:16**

Número Denuncia

**2494**

**Motivo Denuncia:**

OLORES MOLESTOS

La recepción de su denuncia no significa admisibilidad de esta por parte de la SMA.

### Datos del denunciante

**Denunciante:**

CATALINA ANDREA REYES VÉLIZ

**RUT:**

13350116-9

**Sexo:**

Femenino

**Genero:**

Mujer

**Respuesta vía correo electrónico:**

Si

**Correo electrónico:**

CARV1603@GMAIL.COM

**TEL Móvil:**

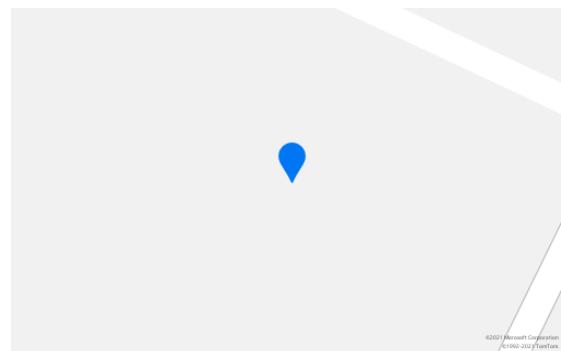
+569 88200071

**TEL Fijo:**

+56 988200071

**Domicilio Denunciante:**

SIN CALLE S/N GARITA 2, TENO, REGIÓN DEL MAULE



**Coordenadas:**

**Latitud:** -34.8636231198049

**Longitud:** -71.0943244731683

### Datos del representante

**Representante:**

SIN REPRESENTANTE

**Domicilio Representante:**

-

**Coordenadas:**

**Latitud:** -

**Longitud:** -

**Respuesta vía correo electrónico:**

Si

**Correo electrónico:**

-

**TEL Móvil:**

-

**TEL Fijo:**

**Representante de una persona jurídica:**

No

## Datos del infractor

**¿Conoce al infractor de los hechos denunciados?:**

Si

**Nombre del posible infractor:**

CHANCHERA QUE QUEDA A UN KILOMETRO MAS ARRIBA DE MI CASA

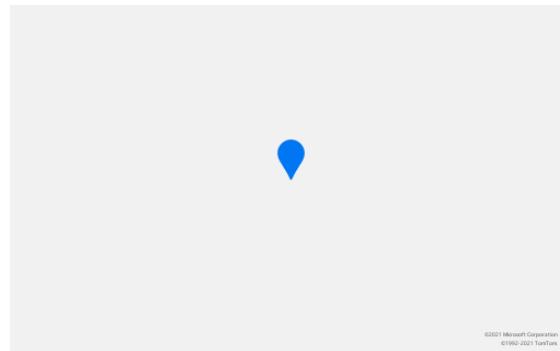
**RUT:**

**Actividad:**

AGROINDUSTRIAS Y/O FORESTAL (AGRÍCOLAS, GANADERÍAS, VIÑAS, ETC.)

**Lugar de los hechos denunciados:**

SIN CALLE S/N, TENO, REGIÓN DEL MAULE



**Coordenadas hechos denunciados:**

**Latitud:** -34.874939685314

**Longitud:** -71.0796983387665

## Descripción de los hechos denunciados

**Fecha estimada de los hechos denunciados:**

13-01-2021

**Descripción de los hechos denunciados:**

TODOS LOS DÍAS A LAS 22 EL AIRE ESTÁ INUNDADO DEL OLOR NAUSEABUNDO DEL EXCREMENTO DE LAS CHANCHERAS. ANTES SE HABÍA DENUNCIADO ESTO CUANDO PERTENECÍA A LOS SRS TRONCOSO, AHORA VENDIERON O ARRENDARON Y LOS NUEVOS PROPIETARIOS CONTAMINAN LAS AGUAS DEL CANAL Y EL EDOR ES INSOPORTABLE.

**Efectos en el medio ambiente asociados a los hechos denunciados:**

NO PODEMOS SALIR AL PATIO POR EL EDOR, EL CANAL ESTÁ CONTAMINADO Y NO PODEMOS NI HABRIR LAS VENTANAS POR EL OLOR NAUSEABUNDO LO QUE NOS HACE TENER MUCHO CALOR, PORFAVOR AYUDENNOS Y RESPETENNOS ... SOMOS POBRES PERO TENEMOS DIGNIDAD.

**Distancia aproximada entre su domicilio y el lugar de los hechos denunciados:**

MISMA COMUNA DE LOS HECHOS

**Frecuencia de los hechos denunciados:**

PERIÓDICO: EVENTOS SE REPITEN FRECUENTEMENTE

**Horarios en que se desarrollan los hechos denunciados:**

DURANTE LA NOCHE (ENTRE 21:00 A 7:00 HRS)

**Días en que se desarrollan los hechos denunciados:**

TODO LA SEMANA

**Población sensible impactada por los hechos:** Sí

PERSONA DE TERCERA EDAD (MAYORES A 65 AÑOS)

**Se han generado impactos a la salud de la población: Sí**

**PROBLEMAS PARA DORMIR**

**Se han afectado componentes del medio ambiente: NO SABE**

**Alcance de los efectos al medio ambiente: NO SABE**

**Hay muerte o intoxicación de especies de fauna/animales: NO SABE**

**- Especies en categoría de conservación: NO SABE**

**Hay muertes de especies de flora/vegetación: NO SABE**

**- Especies en categoría de conservación: NO SABE**

**Afectación de áreas colocadas bajo protección oficial del estado: NO SABE**

**Pueblos originarios o pueblos indígenas afectados por los hechos: NO SABE**

---

**Normativa incumplida:**

**NO CONOCE NORMATIVA AMBIENTAL INFRINGIDA**

**Selección realizada de RCA, PPDA, Normas de Emisión y de Calidad:**

-

**Otras denuncias asociadas:**

-

**Documentos anexados a su denuncia:**

-



Superintendencia del Medio Ambiente, Gobierno de Chile.

[Sitio web: portal.sma.gob.cl](http://portal.sma.gob.cl)