



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

(*) Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

Sección 1: Individualización denunciante*

Persona natural	X
Persona jurídica	

1.1. Persona natural.

Nombres*	Luis Alberto			
Apellidos*	Miranda Coliboro			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región Aysén		<div></div>	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
	<div></div>	<div></div>	<div></div>	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*		
RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>	
Tipo de persona jurídica	<input type="radio"/>	Organismo del Estado
	<input type="radio"/>	Empresa pública
	<input type="radio"/>	Sociedad anónima
	<input type="radio"/>	Sociedad de responsabilidad limitada
	<input type="radio"/>	Sociedad colectiva
	<input type="radio"/>	Sociedad en comandita
	<input type="radio"/>	Empresa individual de responsabilidad limitada
	<input type="radio"/>	Sociedad por acciones
	<input type="radio"/>	Sociedad contractual minera
	<input type="radio"/>	Sociedad legal minera
	<input type="radio"/>	Corporación
	<input type="radio"/>	Fundación
	<input type="radio"/>	Sindicato
	<input type="radio"/>	Otro
	(Especifique) _____	



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			

1.3. Representante.

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			
Acredita personería vigente del representante <input type="text"/> Sí <input type="text"/> No				

Sección 2: Apoderado*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley Sí No N°19.880)

Nombres*				
Apellidos*				
Cédula de Identidad	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>			
Domicilio*	Región		Calle	
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax	
Correo electrónico	<input type="text"/> @ <input type="text"/>			
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880 <input type="text"/> Sí <input type="text"/> No				



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores*

Persona natural	
Persona jurídica	x

Nombre completo o Razón Social	Municipalidad de Coyhaique				
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región Aysén		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil		Fax	
	2675100				
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				

Sección 4: Antecedentes de la denuncia*

Descripción de los hechos denunciados

Desde mi domicilio que se encuentra camino a cerro negro km. 8, tengo una excelente vista de coyhaique y principalmente del Relleno Sanitario de Coyhaique, mi preocupación está centrada en la quema que se está realizando en el Relleno Sanitario, y no es la primera vez que lo realiza.

Solicito de fiscalización de la Superintendencia del Medio Ambiente y de la Seremi de Salud y se me entregue informe de visita de la misma.

¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?

En forma visual desde mi domicilio.

Período o fecha del hecho denunciado

Las fotografías fueron tomadas el día de hoy 21/01/2015

Lugar del hecho denunciado



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

¿Conoce información geográfica asociada? ☐ Sí ☐ No

En caso de conocer la información geográfica marcar la ubicación presentada a continuación

Huso 19 Sur	
Huso 18 Sur	
Huso 12 Sur (Isla de Pascua)	
Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla san Ambrosio)	
Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)	
Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)	

Coordenada Este	
Coordenada Norte	

¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado? ☐ Sí ☐ No

No

Sección 5: Documentación de la denuncia*

Acreditar Personería Vigente del Representante ☐ ☐ No

Poder Artículo 22 Ley N°19.880 ☐ Sí ☐


Documentación Adjunta:

Nombre del documento
Se adjunta registro fotografico



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Declaro por este acto vengo en denunciar una posible infracción, y declaro que la información contenida en este documento es precisa, verídica, y comprobable


Firma