

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 [REDACTED]

|                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------|
| Fecha:                                              | 12.03.2021.          |
| Fiscal instructor/a:                                | JAIME JELONES GARCÍA |
| Rol del procedimiento administrativo sancionatorio: | ROL D-060-2021.      |

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

|                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre:                               | PAULA KATHERINE CERON TAPIA       |
| Empresa u Organización:               | NEDHROCAN CHUESA SUC: PROVIDENCIA |
| Cargo:                                | GERENTE REGIONAL                  |
| Proyecto, Actividad o Fuente Emisora: | CENTRO DE DIALECT NC PROVIDENCIA  |
| Dirección del titular:                | AV. CONDELL 0715                  |
| Correo electrónico:                   | [REDACTED]                        |
| Teléfono:                             | [REDACTED]                        |

III. **Asistentes a la reunión:**

|                                                                                     |                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>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.</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

- Si es persona natural, deberá enviar copia de Cédula Nacional de Identidad por ambos lados.
- 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.

| N° | Nombre                        | CNI N° | Cargo (indicar si tiene poder de representación) | Correo electrónico |
|----|-------------------------------|--------|--------------------------------------------------|--------------------|
| 1  | PAULA KATHERINE CERON TADIA   |        | GERENTE (PODER) REGIONAL                         |                    |
| 2  | INGRID ALEXANDRA SEGUN BAUDOA |        | ENFERMERA JEFE                                   |                    |
| 3  | CONSTANZA VERA                |        | ABOGADA DELEGADA LEGAL                           |                    |
| 4  | PATRICIA BUSTOS PEÑA          |        | SUPERVISORA ADMINISTRATIVA                       |                    |
| 5  | ANA CABRERA NAVIA             |        | ENFERMERA SUPERVISORA                            |                    |
| 6  | RODOLFO SCHELE VELASCO        |        | GERENTE LEGAL                                    |                    |

IV. Motivo de la reunión:

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

- ASISTENCIA Y REVISIÓN DE GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO, SEGUN EXP. N°1 /ROL D-060-2021.-

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.

"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

