# 

Antes de completar este formulario usted debe considerar lo siguiente:

* **Es indispensable** completar cada uno de los ítems que se solicitan, de manera ordenada, clara y precisa, utilizando letra imprenta.
* **Tener presente** los artículos 21[[1]](#footnote-1) y 47[[2]](#footnote-2) de la Ley Orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente, referidos a la presentación de denuncias y sus requisitos.
* **Las comunicaciones formales** que realiza la Superintendencia del Medio Ambiente con el denunciante se efectúan a través de **Carta Certificada**, por lo que es esencial **indicar correctamente su domicilio.** En caso de que éste se encuentre en zona rural, debe indicar una casilla de correos o un domicilio ubicado en zona urbana para que la notificación se lleve a cabo correctamente (donde usted reciba correspondencia).
* **Considerar** que a las siguientes fuentes no le es aplicable la norma de emisión de ruidos contenida del decreto supremo N° 38 de 2011:

a) la circulación de medios de transporte en vías públicas; b) el tránsito aéreo; c) la actividad propia del uso de viviendas y edificaciones habitacionales; d) el uso del espacio público; e) sistemas de alarma y de emergencia; f) voladuras y/o tronaduras.

* **Para conocer el estado de tramitación** de su denuncia, debe ingresar a oac.sma.gob.cl, o llamar al teléfono +56 2 2617 1800.

**1. INDIQUE SU DOMICILIO (donde recibe correspondencia).** *(Campo obligatorio)*

|  |
| --- |
|  |
| Calle |
| Número |
| Comuna |
| Región |
| Casilla de correos |

**2. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE.** *(Campo obligatorio)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Nombres/Razón Social/Institución | Sexo | | | |
| Hombre | | Mujer | |
| Apellidos | Género | | | |
| Masculino | Femenino | | Otro |
| Cédula de identidad/Rol único tributario | | | | |
| Número de teléfono móvil del denunciante | | | | |
| Número de teléfono fijo del denunciante | | | | |
| Dirección de correo electrónico del denunciante | | | | |

**2.1. EN CASO DE SER REPRESENTANTE O APODERADO (adjuntar poder).**

|  |
| --- |
| *(Completar sólo en caso de tener representante o apoderado)* |
| Nombre y apellidos del representante/Apoderado |
| Cédula de identidad del representante/Apoderado |
| Calle |
| Número |
| Comuna |
| Región |
| Casilla de correos |

**3. IDENTIFIQUE AL POSIBLE INFRACTOR O POSIBLES INFRACTORES.**

|  |
| --- |
|  |
| Nombre completo/Razón Social/Institución |
| Cédula de identidad/Rol único tributario |
| Tipo de actividad que desarrolla el potencial infractor (marque con una X) *(lista en orden alfabético)*  \_\_ Centro cultural (teatro, salas de ensayo)  \_\_ Centro de eventos y/o convenciones  \_\_ Centro de salud (consultorios, hospitales, clínicas, veterinarias)  \_\_ Comercio de abarrotes (hipermercados, supermercados, minimarket, bodegas)  \_\_ Comercio de barrio (carnicerías, almacenes, panaderías)  \_\_ Construcción/Inmobiliario  \_\_ Dispositivos (generadores, aire acondicionado, ventiladores, compresores)  \_\_ Establecimiento educacional (jardín infantil, colegio, liceo, instituto, universidad)  \_\_ Iglesia o centro de culto  \_\_ Industrial de gran envergadura  \_\_ Local comercial (mall, stripcenter, grandes tiendas)  \_\_ Local nocturno o de entretención (bar, karaoke, discotheque, casino)  \_\_ Recinto deportivo (club deportivo, gimnasio, estadio, canchas)  \_\_ Servicio de alojamiento (hotel, hostal, camping)  \_\_ Servicio de comida (restaurant, carro de comida)  \_\_ Taller de oficios (mecánico, costura, alfarería)  \_\_ Terminal de transporte (estación de trenes, terminal de buses, puerto, aeropuerto)  Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DE LOS HECHOS DENUNCIADOS.**

|  |
| --- |
|  |
| Lugar donde ocurren los hechos denunciados *(Campo obligatorio)* |
| Calle |
| Número |
| Comuna |
| Región |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Describa los hechos denunciados. *(Campo obligatorio)*  (Explicar en detalle y con claridad, cada uno de los hechos que denuncia, e indicar, según la información que usted posee, cuales son las actividades y/o dispositivos que originarían el ruido que denuncia) | | |
|  | | |
| Caracterización del ruido | | |
| \_\_ Continuo (24 horas al día)  \_\_ Periódico (todos los días, pero solo en algunos horarios)  \_\_ Esporádico u ocasional (solo algunos días y/o en algunos horarios muy específicos)  \_\_ Puntual (solo ocurrió una vez) | | |
| Horarios de mayor generación del ruido |  | |
| Día(s) de mayor generación del ruido |  | |
| Horarios de funcionamiento de la fuente denunciada |  | |
| Desde cuando se ve afectado por el ruido |  | |
| Distancia aproximada entre su domicilio y el lugar de generación del ruido denunciado (Ej. Colindante, en la misma cuadra, etc.) |  | |
| Identifique a los potenciales afectados por el hecho denunciado | | |
| N° aproximado de personas que identifica como afectadas con el ruido denunciado | |  |
| Caracterización de las personas afectadas.  Marque con una X si es que dentro de los afectados se encuentran personas con alguna de las siguientes condiciones:  *(En la medida de lo posible, acompañar documentos de respaldo que avalen la condición informada)* | | |
| \_\_ Mujeres embarazadas. ¿Cuantas?  \_\_ Personas en situación de discapacidad y/o movilidad reducida. ¿Cuantas?  \_\_ Personas de tercera edad (>65 años). ¿Cuantas?  \_\_ Lactantes o menores de 6 años. ¿Cuantos?  \_\_ Personas con condición desfavorable, avalada por un facultativo del área de la salud. ¿Cuantas?  Describa la condición médica | | |
| Caracterización del entorno afectado.  Marque con una X si es que cercano a la fuente de ruido, se encuentra alguna de las siguientes instalaciones: | | |
| \_\_ Salas cunas, jardines infantiles, guarderías o similares  \_\_ Establecimiento de educación básica, media, superior y/o técnica  \_\_ Centro de atención de salud (CESFAM, consultorios, SAPU, hospitales, centros psiquiátricos u otros)  \_\_ Casas de retiro o centros de cuidado de adultos mayores | | |

**5. ANTECEDENTES COMPLEMENTARIOS A LA DENUNCIA.**

|  |
| --- |
|  |
| Señale, si conoce, otros Instrumentos de Gestión Ambiental que podrían haber sido infringido en razón de los hechos denunciados  (Resolución de Calificación Ambiental, Norma de Emisión, Plan de Descontaminación, etc.) |
|  |
| Indique documentos que acompaña para complementar y/o acreditar los hechos denunciados (Informes, fotografías, filmaciones, antecedentes aportados por otros organismos, permisos municipales, informes sanitarios, registros de niveles de ruido, gestiones hechas en el municipio, etc.) |
|  |

**6. INDIQUE SI HA PRESENTADO OTRAS DENUNCIAS POR LOS MISMOS HECHOS.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SMA | ID denuncia SMA |
| Otro organismo | Identificador organismo sectorial |

**FIRMA DEL DENUNCIANTE.** Para que su denuncia sea válida ante la SMA y usted tenga el carácter de interesado ante un eventual procedimiento sancionatorio, es necesario que su denuncia tenga su firma. *(Campo obligatorio)*

**Firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Artículo 21 LO-SMA, *“Cualquier persona podrá denunciar ante la Superintendencia el incumplimiento de instrumentos de gestión ambiental y normas ambientales, debiendo ésta informar sobre los resultados de su denuncia en un plazo no superior a 60 días hábiles.*

   *En el evento que producto de tales denuncias se iniciare un procedimiento administrativo sancionador, el denunciante tendrá para todos los efectos legales la calidad de interesado en el precitado procedimiento”* [↑](#footnote-ref-1)
2. Artículo 47 LO-SMA, “*El procedimiento administrativo sancionatorio podrá iniciarse de oficio, a petición del órgano sectorial o por denuncia.*

   *Se iniciará de oficio cuando la Superintendencia tome conocimiento, por cualquier medio, de hechos que pudieren ser constitutivos de alguna infracción de su competencia. Se iniciará a petición del órgano sectorial, por su parte, cuando tome conocimiento de los informes expedidos por los organismos y servicios con competencia en materia de fiscalización ambiental, los que deberán ser evacuados de conformidad a lo establecido en esta ley y contener en especial la descripción de las inspecciones, mediciones y análisis efectuados así como sugerir las medidas provisionales que sean pertinentes decretar.*

   *Las denuncias de infracciones administrativas deberán ser formuladas por escrito a la Superintendencia señalando lugar y fecha de presentación, y la individualización completa del denunciante, quien deberá suscribirla personalmente o por su mandatario o representante habilitado. Asimismo, deberán contener una descripción de los hechos concretos que se estiman constitutivos de infracción, precisando lugar y fecha de su comisión y, de ser posible, identificando al presunto infractor.*

   *La denuncia formulada conforme al inciso anterior originará un procedimiento sancionatorio si a juicio de la Superintendencia está revestida de seriedad y tiene mérito suficiente. En caso contrario, se podrá disponer la realización de acciones de fiscalización sobre el presunto infractor y sin ni siquiera existiere mérito para ello, se dispondrá el archivo de la misma por resolución fundada, notificando de ello al interesado.”* [↑](#footnote-ref-2)