



# FORMULARIO DE DENUNCIAS AMBIENTALES

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, con letra imprenta.
- **Tener presente** los artículos 21<sup>1</sup> y 47<sup>2</sup> 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.
- **Para conocer el estado de tramitación** de su denuncia, debe ingresar a [oac.sma.gob.cl](http://oac.sma.gob.cl), o llamar al teléfono **+56 2 2617 1860**.
- **En caso de que desee ser notificado por correo electrónico, debe expresarlo, seleccionando la casilla.**

---

<sup>1</sup> 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"

<sup>2</sup> 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."

## 1. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DENUNCIANTE

<b>Nombres/Razón Social/Institución:</b>			
<b>Apellidos:</b>	<b>Sexo</b>		
	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Prefiero no informar</b>
<b>Cédula de identidad/Rol único tributario:</b>			
<b>Número de teléfono móvil del denunciante:</b>			
<b>Número de teléfono fijo del denunciante:</b>			
<b>Dirección de correo electrónico del denunciante:</b>			
<b>Deseo ser notificado mediante correo electrónico:</b>			
<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>

## 2. INDIQUE SU DOMICILIO O CASILLA DE CORREOS U OTRO DOMICILIO EN ZONA URBANA. *(Campo obligatorio)*

<b>Calle:</b>
<b>Número:</b>
<b>Comuna:</b>
<b>Región:</b>
<b>Casilla de correos (En caso de tener una casilla asociada):</b>

**2.1. COMPLETAR EN CASO DE HABER UN REPRESENTANTE O APODERADO DE DENUNCIANTE** *(Se debe adjuntar poder notarial, obligatorio).*

*(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)**

**Agroindustrias y/o forestal (agrícolas, ganaderías, viñas, etc.).**

**Construcción/Inmobiliario.**

**Energía (termoeléctricas, generadores, distribuidoras, etc.).**

**Industrial (fábricas).**

**Minería.**

- Minería no metálicas (áridos).
- Terminal de transporte (estación de trenes, terminal de buses, puerto, aeropuerto).
- Pesca y acuicultura
- Comercio de leña
- Saneamiento ambiental (rellenos sanitarios, plantas de tratamiento de aguas, desalinizadoras, etc).
- Servicios e instalaciones destinados a turismo en áreas protegidas.
- Entidades técnicas.
- Transportes y almacenajes.
- Instrumentos de planificación territorial
- Unidades o equipos / maquinarias móviles
- Otros (señalar): \_\_\_\_\_

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

Lugar donde ocurren los hechos denunciados <i>(Campo obligatorio)</i> .
Calle:
Número:
Comuna:
Región:
Coordenadas (opcional) :

**¿Cuándo estima usted que comenzaron los hechos denunciados? (*Campo obligatorio*).**

**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 originan la denuncia).

**Frecuencia de los hechos denunciados** (*Campo obligatorio*).

Puntual: evento único.

Periódico: eventos se repiten frecuentemente.

Continuo: eventos sin interrupción.

**Horarios en que se desarrollan los hechos denunciados** (*Campo obligatorio*).

Durante el día (entre 7:00 a 21:00).

Durante la noche (entre 21:00 a 7:00).

Durante el día y la noche.

**¿Los hechos han afectado componentes del medio ambiente?.**

Sí.

No.

No sabe.

**En caso de que sí, seleccione componentes afectados:**

- Ríos, esteros, lagunas.
- Humedales.
- Glaciares
- Salares.
- Aguas marinas.
- Aire (emisiones atmosféricas).
- Flora / Vegetación.
- Fauna / Animales.
- Suelo.
- Medio humano.
- Patrimonio arqueológico y/o paleontológico.
- Turberas.

**Hay afectación de áreas colocadas bajo protección oficial del Estado? (Ejemplo Parques nacionales, reservas nacionales, etc.) .**

Sí.

No.

No sabe.

**En caso de que sí, seleccione el tipo de área afectada:**

- Parque Nacional.
- Reserva Nacional.
- Monumento Natural.
- Santuario de la Naturaleza.
- Parque o Reserva Marina.
- Otros (señalar): \_\_\_\_\_

**Sabe si hay pueblos originarios o pueblos indígenas afectados por los hechos?**

Sí.

No.

No sabe.

**En caso de que sí, señalar cuáles:**

**Conoce la normativa ambiental infringida por los hechos denunciados? (RCA, Normas de Emisión, Planes de descontaminación, etc.)**

Sí.

No.

**En caso de que sí, seleccione la normativa potencialmente incumplida.**

\_\_\_ Incumplimiento de Resolución de Calificación Ambiental (RCA). En caso de que sí, señalar nombre de la RCA, número /año y de ser posible, identificar considerando:

\_\_\_ Elusión al sistema de evaluación de impacto ambiental.

\_\_\_ Incumplimiento de Programa de Prevención y Descontaminación Ambiental.

\_\_\_ Incumplimiento de Norma de Emisión.

\_\_\_ Incumplimiento de Norma de Calidad.

\_\_\_ Incumplimiento de Entidades Técnicas (ETFA o ETCA).

\_\_\_ Incumplimiento de normas e instrucciones generales de la SMA.

\_\_\_ Incumplimiento de medidas adoptadas por la SMA.

\_\_\_ Otras. En caso de que sí, señalar: \_\_\_\_\_

**Indique si ha presentado otras denuncias por los mismos hechos en la SMA o en otros organismos públicos.**

Sí.

No.

**En caso de que sí, cuáles?** *Ejemplo: Números de identificación de otras denuncias recibidas por parte de la SMA y/o detalles de otras denuncias presentadas en otros organismos públicos.*

**Señalar documentos para complementar y/o acreditar los hechos denunciados.**

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