



## **FORMULARIO DE DENUNCIA AMBIENTAL** **Municipalidad de Loncoche**



|        |  |              |  |
|--------|--|--------------|--|
| FECHA: |  | N° DENUNCIA: |  |
|--------|--|--------------|--|

### **Antecedentes del denunciante**

|           |                    |                     |
|-----------|--------------------|---------------------|
|           |                    |                     |
| NOMBRES   | APELLIDOS          | CEDULA DE IDENTIDAD |
|           |                    |                     |
| DIRECCIÓN |                    |                     |
|           |                    |                     |
| TELEFONO  | CORREO ELECTRÓNICO |                     |

### **Antecedentes de los posibles infractores y de la denuncia**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
|  |                                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |                                    |
|  |                                    |
| CONTACTO (teléfono, dirección, correo electrónico, otros)  |                                    |
|  |                                    |
| LUGAR DE LOS HECHOS DENUNCIADOS  | FECHA EN QUE COMENZARON LOS HECHOS |
|  |                                    |
| DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS (Explicar en detalle y con claridad cada uno de los hechos que denuncia, e indicar, según la información que usted posee, cuáles son las actividades que originarían dichos hechos. Puede incluir frecuencia, días en que ocurre, horarios, superficie afectada, etc). |                                    |
|  |                                    |
| NOMBRES DE ARCHIVOS QUE RESPALDAN LA DENUNCIA Y FORMATO (fotografía, informe, video, noticia, entre otros)   |                                    |

**Tipo de denuncia (Marque con una x la casilla correspondiente)**

|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| DEPOSITO ILEGAL DE ESCOMBROS, DE ELEMENTOS PELIGROSOS, TÓXICOS, INFECCIOSOS, DESPERDICIOS HOSPITALARIOS Y OTROS. | <input type="checkbox"/> | REFERENTE A RUIDOS. DE TRABAJOS, FUERA DE HORARIO PERMITIDO PARA OBRAS DE CONSTRUCCIÓN U OTROS DESPUÉS DE LAS 23.00. | <input type="checkbox"/> |
| VERTIMIENTO DE HIDROCARBUROS Y OTRAS SUSTANCIAS.   | <input type="checkbox"/> | RUIDOS POR ALARMAS SUPERIOR A LOS 10 MINUTOS.  | <input type="checkbox"/> |
| VEHÍCULOS DE TRANSPORTE VERTIENDO CARGA.   | <input type="checkbox"/> | USO DE PARLANTES, AMPLIFICADORES U OTROS INSTRUMENTOS EN TERRAZAS, ESPACIOS ABIERTOS O SIMILARES.                    | <input type="checkbox"/> |
| BASUREROS NO HABILITADOS EN VÍA PÚBLICA.   | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE ILEGAL DE BASURA.   | <input type="checkbox"/> |
| SITIOS ERIAZOS SIN CIERRE PERIMETRAL, SIN LIMPIEZA, ENTRE OTROS.   | <input type="checkbox"/> | EMPRESAS O PERSONAS NATURALES AFECTANDO EL MOBILIARIO URBANO O BOTANDO BASURA EN PLAZAS, JARDINES O VÍA PÚBLICA.     | <input type="checkbox"/> |
| PODA, CORTE U OTRO DE ESPECIES VEGETALES EN SITIOS PÚBLICOS.   | <input type="checkbox"/> | CONTAMINACIÓN DE RÍOS, LAGUNAS, RIBERAS, ETC. CON BASURA, DESPERDICIOS U OTROS ELEMENTOS.                            | <input type="checkbox"/> |
| RAYADOS O PINTURAS EN BIENES PÚBLICO O PRIVADO.  | <input type="checkbox"/> | LOCAL COMERCIAL U OTRO SIN ASEO Y/O BASURERO.  | <input type="checkbox"/> |
| MAL USO DE PUNTOS VERDES.  | <input type="checkbox"/> | OTRA.  | <input type="checkbox"/> |

**Componente que afecta (Marque con una x la casilla correspondiente)**

|   |                          |                                     |                          |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CUERPOS DE AGUA COMO RÍOS, ESTEROS, HUMEDALES, ETC. | <input type="checkbox"/> | FAUNA NATIVA / ANIMALES DOMÉSTICOS. | <input type="checkbox"/> |
| FLORA/VEGETACIÓN.                                   | <input type="checkbox"/> | SUELO.                              | <input type="checkbox"/> |
| CALIDAD DEL AIRE.                                   | <input type="checkbox"/> | PATRIMONIO ARQUEOLÓGICO O CULTURAL. | <input type="checkbox"/> |
| SALUD DE LA POBLACIÓN                               | <input type="checkbox"/> | OTRO.                               | <input type="checkbox"/> |

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 DEL DENUNCIANTE |  |
|-----------------------|--|

**\*Uso exclusivo Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato:**

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| FECHA RECEPCIÓN: |  | N° DOCUMENTO: |  |
|------------------|--|---------------|--|

Para formular una denuncia ambiental debes rellenar este formulario y enviar por correo electrónico a:  
**dimao@muniloncoche.cl**