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

1. **Individualización denunciante\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona natural** |  |
| **Persona jurídica** |  |

* 1. **Persona natural.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres\*** |  |
| **Apellidos\*** |  |
| **Cédula de Identidad** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | - |  |

 |
| **Domicilio\*** | Región | Calle |
| Ciudad | Número | Block/Dpto. | Sector |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** | **Móvil** | **Fax** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *@* |  |

 |

* 1. **Persona Jurídica.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social o Nombre\*** |  |
| **RUT** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *.* |  | *.* |  | *-* |  |

 |
| **Tipo de persona jurídica** | * Organismo del Estado
* Empresa pública
* Sociedad anónima
* Sociedad de responsabilidad limitada
* Sociedad colectiva
* Sociedad en comandita
* Empresa individual de responsabilidad limitada
* Sociedad por acciones
* Sociedad contractual minera
* Sociedad legal minera
* Corporación
* Fundación
* Sindicato
* Otro (Especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Domicilio\*** | Región | Calle |
| Ciudad | Número | Block/Dpto. | Sector |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** | **Móvil** | **Fax** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *@* |  |

 |

* 1. **Representante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres\*** |  |
| **Apellidos\*** |  |
| **Cédula de Identidad** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | - |  |

 |
| **Domicilio\*** | Región | Calle |
| Ciudad | Número | Block/Dpto. | Sector |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** | **Móvil** | **Fax** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *@* |  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**Acredita personería vigente del representante**  |

1. **Apoderado\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**¿Actúa mediante apoderado? (Ley N°19.880)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres\*** |  |
| **Apellidos\*** |  |
| **Cédula de Identidad** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | - |  |

 |
| **Domicilio\*** | Región | Calle |
| Ciudad | Número | Block/Dpto. | Sector |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** | **Móvil** | **Fax** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *@* |  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880**  |

1. **Identificación del o los presuntos infractores\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona natural** |  |
| **Persona jurídica** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo o Razón Social** |  |
| **Cédula de Identidad o RUT** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | - |  |

 |
| **Domicilio\*** | Región | Calle |
| Ciudad | Número | Block/Dpto. | Sector |
| **Teléfono de contacto** | **Fijo** | **Móvil** | **Fax** |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *@* |  |

 |

1. **Antecedentes de la denuncia\***

**Descripción de los hechos denunciados**

|  |
| --- |
|  |

**¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?**

|  |
| --- |
|  |

**Período o fecha del hecho denunciado**

|  |
| --- |
|  |

**Lugar del hecho denunciado**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**¿Conoce información geográfica asociada?**

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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Documentación de la denuncia\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**Acreditar Personería Vigente del Representante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí |  | No |

**Poder Artículo 22 Ley N°19.880**

**Documentación Adjunta:**

|  |
| --- |
| **Nombre del documento** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**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**