



**FORMULARIO REGISTRO DE OBSERVACIONES
PROCESO DE CONSULTA CIUDADANA**

IMPORTANTE

- Una vez completo este formulario deberá ser entregado en la Oficina de Partes del Ministerio del Medio Ambiente o de la Secretaría Regional Ministerial del Medio Ambiente (Seremi), dentro del plazo establecido para la consulta ciudadana:
 - Directamente en la Oficina de Partes, en día y horario hábil.
 - Vía Correo postal dirigido al Ministro/a o Seremi que corresponda, enviada a la dirección de sus oficinas y dentro del plazo fijado para la consulta, el cual será verificado, a través del timbre postal.
- Usted podrá acompañar este formulario, cualquier antecedente que sustente sus observaciones, sean estos de naturaleza técnica, científica, social, económica o jurídica.
- Si usted quisiera realizar sus observaciones de forma digital y mantenerse informado respecto del proceso de elaboración del plan o norma de su interés, se le sugiere **NO UTILIZAR** este formulario y realizar sus observaciones a través de la plataforma electrónica <http://www.mma.gob.cl> o <http://www.epac.mma.gob.cl>

La observación la realiza como (Marque con una X):

| | |
|---|-------------------------------------|
| Persona Natural | <input type="checkbox"/> |
| Organización con Personalidad Jurídica (PJ) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Organización sin Personalidad Jurídica (PJ) | <input type="checkbox"/> |

Fecha

03/09/2015

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Unión Comunal de Juntas de Vecinos de San José de Mayo

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

Camino Vecinal #27378 San Melocotón

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfono(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

81813911

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

Otro

¿Desea recibir las respuestas del proceso de Consulta Pública por correo electrónico? (Marque con una X)

NO

SI

Correo Electrónico

o.h.kingjorge.232@gmail.com

Sexo (Marque con una X)

Hombre

Mujer

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena (originario)?

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.

Especifique cuál:

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO

SI

¿Cuántas?

Registro de Observaciones Ciudadanas

Nº 005323

Nombre del instrumento en consulta (Plan, norma, reglamento, otro)

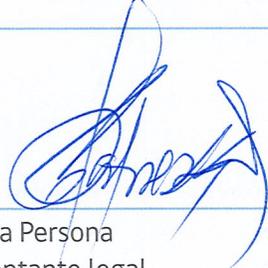
Fecha

IMPORTANTE

- Favor indicar para cada observación a qué parte de la propuesta de documento hace referencia (título, capítulo, otro).
- Si su observación es general y no está referida a una parte específica, sólo señale su observación.
- Si sus observaciones son más extensas, puede utilizar otra hoja, siguiendo este formato propuesto.



| Nº Título, capítulo u otra parte del documento | Observación(es) / Fundamento(s) |
|--|---|
| | <p>Es importante partir la norma desde la base del cuidado del Sr. funcionario por sobre Intereses Comerciales.</p> <p>Previsión por la Insuficiencia -</p> |
| | |
| | |

Jorge Delgado Pizarro 

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal

