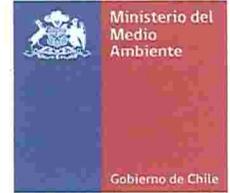


Folio N° 10871



000806



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultaciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha	10/Ene/2020
-------	-------------

Nombre completo de la persona natural o jurídica

JUAN CARLOS FREDES DURAN.

Domicilio

Calle, N° sector, comuna, región
[Redacted]

RUT (Persona Natural o Jurídica)

[Redacted]

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o N° celular [Redacted]

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

DESCONTAMINACIÓN POR MP 2.5"

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

NO

SI

Correo Electrónico [Redacted]

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: OTRO

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO

SI

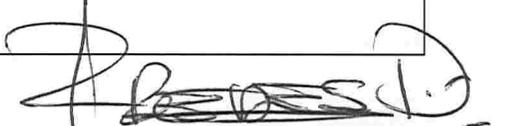
¿Cuántas? 1

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)
MEDIDAS ASOCIADAS A COMBUSTIÓN DE LEÑA.	<p>*"COMERCIALIZACIÓN Y USO DE LEÑA SECA": EL SECTOR DE OLIVAR, SE VE, LEÑA DE FRUTALES PARA USO DE CALEFACCIÓN EN CASAS.-</p> <p>*"EJECUCIÓN DE UN PROGRAMA DE RECAMBIO CALEFACTORES": ES BUENA INICIATIVA AMBIENTAL, PERO FALTA MÁS RECURSOS ECONÓMICOS, SON POCOS LOS AFORTUNADOS.-</p> <p>*ENTREGA DE SUBSIDIOS DE ACONDICIONAMIENTO CALEFACT.": DONDE SE HACE LA GESTIÓN, PARA ADQUIRIR SUBSIDIOS, ME PODRÍA AYUDAR EN CASA, Y CUMPLIR OBJETIVO.-</p> <p>*APOYO ESTAS MEDIDAS, BIEN!!</p>
MEDIDAS ASOCIADAS A QUEMAS Y A INDUSTRIAS.	<p>*PROHIBICIÓN GRADUAL DE QUEMAS AGRÍCOLAS": FISCALIZAR EL TERRENO, Y MULTA MUNICIPAL.</p> <p>*PROHIBICIÓN DE QUEMAS DOMICILIARIAS": HACER CONCIENCIA A POBLA DOBES, DE NO CONTAMINAR EL MEDIO AMBIENTE, CHARLAS POR COMITÉ AMB. COMUNAL</p> <p>*MEDIDAS DE CONTROL DE EMISIONES AMONÍACO": DEBERÍA HABER UN PROGRAMA DE INSPECCIÓN/VISITA POR MINSAL/MMA, A ESTAS EMPRESAS, EN SECTORES DE EL OLIVAR.-</p>
MEDIDAS ASOCIADAS A TRANSPORTES.	<p>*PROG. DE RENOVACIÓN DE BUSES, REDUCCIÓN EMISIONES": CAMBIO DE MICROS, POR VIDA ÚTIL, EN EMPRESAS, DE COINCO-GUITRO Y EL OLIVAR. INSPECCIONAR!!</p> <p>*PLAN DE GESTIÓN, USO DE CICLO VÍA Y PEATONALIZACIÓN": EN SECTOR ENTRADA A RUTA H-40 (COINCO) Y LA HACIENDA (OLIVAR) NO HAY CICLOVÍA, SU CONSTRUCCIÓN SERÍA PARA MEJORAR VIDA ACTUAL DE POBLADORES/VECINOS.- TENEMOS ACCIDENTES, Y USUARIOS QUE TRANSPORTAN EN BICICLETAS.</p>


 JUAN C. FREIRES DURÁN

Nombre y Firma Persona
Natural o Representante legal

Folio N° 10874



000808



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultaciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha	08/01/2020
-------	------------

Nombre completo de la persona natural o jurídica

NICOLAS CUEVAS PEDREROS

Domicilio

Calle, N° sector, comuna, región
[Redacted]

RUT (Persona Natural o Jurídica)

[Redacted]

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o N° celular
[Redacted]

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

ANTE PROYECTO DEL PLAN DE DESCONTAMINACIÓN

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

NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Correo Electrónico	[Redacted]
-----------------------------	--	--------------------	------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

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

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.	Especifique cuál: [Redacted]
---	---------------------------------

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	0
--	-----------------------------	-----------	---

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)
	<ul style="list-style-type: none"> • ES PERTINENTE DAR CHARLAS O TALLERES EN CÓMO POSTULAR A LOS SUBSIDIOS DE RECONDICIONAMIENTO TÉRMICO PARA HOGARES ANTI GÜOS. • QUE HAYA UNA FISCALIZACIÓN REAL Y CONCRETA PARA DENUNCIAR Y SANCIONAR A GRANDES EMPRESAS Y PARTICULARES.
	<ul style="list-style-type: none"> • DAR INCENTIVOS A LAS PERSONAS POR USAR ALTERNATIVAS VIALES, DE CALEFACCIÓN; FOMENTAR EL USO DE TRANSPORTES ELÉCTRICOS O BICICLETAS, RECOMPENSAR A USUARIOS QUE APOYAN MEDIDAS MEDIO AMBIENTALES, SE HAN BENEFICIOS ECONÓMICOS O CULTURALES.

NICOLÁS CUBRAS

Nombre y Firma Persona
Natural o Representante legal

Folio N° 10875



000810



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultaciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha

08/01/2020

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Roco Valenzuela Mella

Domicilio

Calle, N° sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o N° celular

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

Anteproyecto del Plan de descontaminación por MPZ, S

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

NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------

Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

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

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	<input type="text"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	-----------	----------------------

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)
	<ul style="list-style-type: none"> • Que se gestione un programa de educación y preventivo del proyecto, además sobre los subsidio de acondicionamiento Térmico. <u>Antes</u> de que el proyecto se apruebe.
	<ul style="list-style-type: none"> • Que exista una mayor fiscalización a las grandes Empresas. • Que se gestionen beneficios o subsidios para las personas naturales y pequeñas empresas con la electricidad.

Lucía Valenzuela

**Nombre y Firma Persona
Natural o Representante legal**

Folio N° 13502



000812



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultasciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha	
-------	--

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Rodrigo Antonio Herrera Vargas.

Domicilio

[Redacted]

RUT (Persona Natural o Jurídica)

[Redacted]

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o N° celular
[Redacted]

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

Plan de Descontaminación.

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

NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Correo Electrónico	[Redacted]
----	--	--------------------	------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

¿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 <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	
--	-----------------------------	-----------	--

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>CONTAMINACION INDUSTRIAL POR POLUCION</p>	<p>ME JUSTIFICA UN MAYOR CONTROL EN SECTOR DE ARTESANIA EN PIEDRA Y MADERA, POR LA ALTA CONTAMINACION DE POLVO Y CUNTO TIPO DE CONTROL, (PEQUEÑAS - COMO UN MOLINO).</p>

[Handwritten Signature]
 Felipe Herrera V.

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal

000814

Folio Nº 13505



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultasciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha	07/10/2020
-------	------------

Nombre completo de la persona natural o jurídica

JOSLYN ALEJANDRINA HIDALGO MUÑOZ

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región
[Redacted]

RUT (Persona Natural o Jurídica)

[Redacted]

Teléfonos(s)

Código ciudad, número y/o Nº celular
[Redacted]

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

PLAN DE DESCONTAMINACIÓN POR MP2,5

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

NO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Correo Electrónico	[Redacted]
----	--	--------------------	------------

Sexo (Marque con una X)

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Mapuche, Aymara, Rapa Nui, Likan Antai, Quechua, Colla, Diaguita, Kawésqar, Yagán o Yámana, Otro.	Especifique cuál: No
---	-------------------------

Adjunta hojas adicionales al Formulario (Marque con una X)

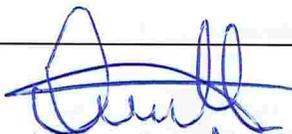
NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	[Redacted]
--	-----------------------------	-----------	------------

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>• SE CONSULTA ACERCA DE LA INCORPORACIÓN DEL CONTROL DE RESIDUOS DEL SECTOR AGRÍCOLA, DE LAS MANTENCIONES DE PODAS DE ARBOLES PARA EMPRESAS ENCARGADAS DE ÁREAS VERDES, ETC., CON EL FIN DE QUE SEA ESTABLECIDO EN EL PLAN.</p>
	<p>• POR EFECTO DE DISTINTAS EXIGENCIAS, SI EXISTE POSIBILIDAD DE MEJORAR CONDICIONES DE SUBSIDIOS PARA INCENTIVAR EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EN LA VIVIENDA (CAMBIO COCINA ALENJA Y OTRAS FACTORES), PRINCIPALMENTE PARA CASOS DE FAMILIAS CON MENORES RECURSOS.</p>


JOCELYN HIDALGO MUÑOZ

Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal

Folio Nº 13506



000816



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultaciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha 07.01.2020

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Hónica del C. Castro Molina

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfonos(s)

Código de contacto: 021 22222222

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

Norma

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

NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------

Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

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

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	
----	--------------------------	----	--------------------------	-----------	--

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>Una preocupación importante es el tratamiento de los residuos de corte de árboles y podas ya que no se podrá ocupar como leña. Existe una normativa al respecto? ¿Que organismos tienen que crear estas normas?</p>
	<p>Es muy difícil incorporar el pelet en el caso de las cocinas por tradición y costo económico que implica. Que medidas se estén implementando para paliar este problema?</p>
	<p>Hay algún plan para que los productores de pelet puedan llegar a todos los lugares. Y2 que su venta es solo en grandes ciudades.</p>

Andrés Castro M.

Nombre y Firma Persona
Natural o Representante legal

Folio Nº 13509



000818



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 Secretaria 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 a 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 instrumento 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://consultaciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha

7-1-2020

Nombre completo de la persona natural o jurídica

Marta Inés Ara

Domicilio

Calle, Nº, sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o Nº celular

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

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

NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------

Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

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

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	<input type="text"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	-----------	----------------------

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>Yo existo como cambiar las Costumbre a las Personas adulta para las Cocina Leña</p>

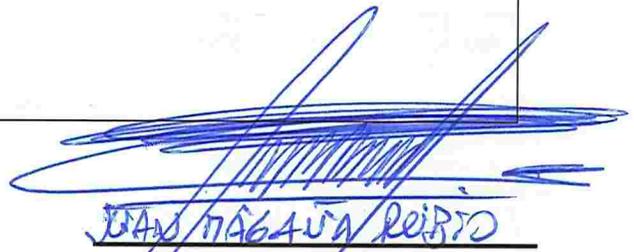
Nombre y Firma Persona Natural o Representante legal

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>- Como se va a regular que los grandes fundos agrícolas que tienen frutales, cuando eliminen una zona de frutales y no puedan entregar a los ciudadanos esta leña, de que modo estos tendrán la obligación de eliminar esta leña e incorporarla vendiéndola a los suelos, como se regula esta práctica agrícola o de poda de árboles de la vía pública.</p>
	<p>- Se quiere con este plan eliminar el uso de la leña para calefacción y cocina, para pasar al uso de pellet, al aumentar la demanda de pellets para este tipo de estufas aumentará la oferta de este producto, ya que hoy no se encuentra disponible en cualquier negocio u. o cercano a computar ya que en el caso de Mallon U y que disminuya a comunas vecinas como San Vicente o San Fernando para computar.</p>


DAIS NAGAJA REIRO
 Nombre y Firma Persona
 Natural o Representante legal

Folio N° 13513



000822



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 a 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 instrumento 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://consultasciudadanas.mma.gob.cl>

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

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

Fecha

08/01/2020

Nombre completo de la persona natural o jurídica

DAVID HENRY MEZA CONTRERAS

Domicilio

Calle, N° sector, comuna, región

RUT (Persona Natural o Jurídica)

Teléfonos(s)

Código ciudad + número y/o N° celular

Nombre del Instrumento en Consulta (Plan, Norma, Reglamento, otros)

ANTEPROYECTO PLAN DE DESCONTAMINACIÓN POR MPZ,S

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

NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Correo Electrónico

Sexo (Marque con una X)

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

Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?	
----	--------------------------	----	--------------------------	-----------	--

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



Nº Título, capítulo u otra parte del documento	Observación(es) / Fundamento(s)
	<p>- NO DAR POR SENTADO QUE HAY ZONAS SIN PROBLEMAS ECONÓMICOS (RANCAGUA, MACHALI), YA QUE HAY MUCHA POBREZA EN LAS ZONAS URBANAS (POBREZA MULTIDIMENSIONAL)</p> <p>- DAR Y PONER MUCHO EMPEÑO EN LA DIFUSIÓN DEL PLAN PARA CREAR CONCIENCIA DEL GRAVE PROBLEMA DE LA CONTAMINACIÓN.</p>

DAVID MERA CONTRERAS

Nombre y Firma Persona
Natural o Representante legal