



FORMULARIO DE REGISTROS DE DENUNCIAS AMBIENTALES – MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO

1.DATOS DEL DENUNCIANTE							
Denuncia sin reserva de datos		Deseo recibir las notificaciones vía correo electrónico <input type="checkbox"/>					
Denuncia con reserva de datos							
Denuncia anónima ⁽²⁾							
Apellidos y Nombres (persona natural) / Razón o denominación social (persona jurídica)		D.N.I. o C.E. (persona natural) / R.U.C.(persona jurídica)					
Representante o apoderado ⁽³⁾		D.N.I. o C.E.					
Avenida /Calle/ Jirón/ Pasaje	N°/Dpto. /Int./Ofic.	Urb./PPJJ/AAHH/Anexo/Centro Poblado	Distrito				
Referencia (indicar datos para mejor ubicación):							
Provincia	Departamento	Teléfono fijo/ celular	Correo electrónico				
2.DATOS DEL DENUNCIADO							
Apellidos y Nombres (persona natural) / Razón o denominación social (persona jurídica)		D.N.I. o C.E. (persona natural)/ R.U.C.(persona jurídica)					
Provincia	Departamento	Correo electrónico	Teléfono fijo/ celular				
<input type="checkbox"/>	Gran y mediana Minería	<input type="checkbox"/>	Hidrocarburos	<input type="checkbox"/>	Electricidad	<input type="checkbox"/>	Industria
<input type="checkbox"/>	Agricultura	<input type="checkbox"/>	Pecuaria	<input type="checkbox"/>	Forestal	<input type="checkbox"/>	Comercio
<input type="checkbox"/>	Infraestructura	<input type="checkbox"/>	Saneamiento	<input type="checkbox"/>	Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>	Transporte
<input type="checkbox"/>	Pesquería y acuicultura	<input type="checkbox"/>	Construcción	<input type="checkbox"/>	Turismo	<input type="checkbox"/>	Residuos Hospitalarios
<input type="checkbox"/>	Pequeño Productor Minero	<input type="checkbox"/>	Ladrilleras	<input type="checkbox"/>	Productor Minero Artesanal	<input type="checkbox"/>	Cemento, curtiembre
<input type="checkbox"/>	Comercios (restaurant, bodegas, minimarket, centro comerciales, mercados, ferias y diversos comercios)	<input type="checkbox"/>	Empresas operadoras de Reciclaje	<input type="checkbox"/>	Transporte de residuos peligrosos (solo para Provinciales)	<input type="checkbox"/>	Extracción de Álveos o material de acarreo de los causes de los ríos
<input type="checkbox"/>	Servicio (saunas, hospedaje, empresas de transporte, I. E., universidades, grifos, boticas, diversas establecimientos)	<input type="checkbox"/>	Viviendas (personas naturales)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Otros:							
3.DESCRIPCION DE LOS HECHOS							
Lugar donde ocurrieron los hechos (indicar dirección exacta y brindar referencias para su mejor ubicación):							
Autoridad que considera competente para la atención la presente denuncia : (No caso no es competencia municipal)							
Indicar si los hechos descritos se encuentran en discusión en el Ministerio Público ,Poder Judicial o el Tribunal Constitucional :							
Distrito:	Provincia:	Departamento:					



Breve descripción de los hechos* (Indicar fecha, modo ,presunto daño ambiental ocasionado, presuntos afectados):

(si necesita más espacio puede utilizar hojas adicionales)

Componentes ambientales afectados: marcar con una X

<input type="checkbox"/>	Agua	<input type="checkbox"/>	Aire	<input type="checkbox"/>	Suelo	<input type="checkbox"/>	Flora	<input type="checkbox"/>	Fauna	<input type="checkbox"/>	Población
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------

Agentes Contaminantes: marcar con una X

<input type="checkbox"/>	Residuos Sólidos peligrosos	<input type="checkbox"/>	Material Particulado	<input type="checkbox"/>	Radiaciones no ionizantes
<input type="checkbox"/>	Ruidos Molestos	<input type="checkbox"/>	Efluentes, descargas	<input type="checkbox"/>	Residuos Peligrosos Hospitalarios
<input type="checkbox"/>	Emisiones de gases y humos	<input type="checkbox"/>	Tala, deforestación	<input type="checkbox"/>	Quema de bosques
<input type="checkbox"/>	Residuos sólidos de la construcción y demolición	<input type="checkbox"/>	Residuos sólidos Municipales	<input type="checkbox"/>	Transporte de residuos peligrosos (solo para Provinciales)
<input type="checkbox"/>	Recicladores	<input type="checkbox"/>	Aguas residuales domésticas	<input type="checkbox"/>	Otros contaminantes

4. EVIDENCIA DISPONIBLE

¿Adjunta algún documento o medio probatorio? Marcar X				<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no
<input type="checkbox"/>	Fotocopias	<input type="checkbox"/>	Fotografías	<input type="checkbox"/>	Videos	<input type="checkbox"/>	Audios
<input type="checkbox"/>	Mapas	<input type="checkbox"/>	Discos compactos	<input type="checkbox"/>	Facsímiles	<input type="checkbox"/>	Planos
<input type="checkbox"/>	Otros:					<input type="checkbox"/>	N° folios:

5. DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Declaro conocer que si evidenciara que, la presente denuncia ambiental se sustenta en hechos o **datos falsos o inexactos conocidos por mi persona, el GORE JUNIN, podrá interponer las acciones legales** correspondientes con la finalidad de determinar la responsabilidad a que hubiere lugar.

NOTA IMPORTANTE: La denuncia maliciosa genera que el denunciante asuma los costos originados por las acciones de fiscalización que se hubieran realizado.

<p>_____</p> <p>Firma del denunciante</p>	<p>Huella dactilar del denunciante</p>
---	--

Fecha : ___ / ___ / ____ (4) Lugar : _____

De acuerdo a lo establecido en la Resolución de Consejo Directivo N° 015 – 2014 – OEFA /CD- Reglas para la atención de denuncias ambientales presentadas ante el Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA, modificación por Resolución de Consejo Directivo N° 032 – 2015- OEFA /CD, el plazo para emitir la primera comunicación es de 30 días hábiles.

Notas:

- 1) * Datos Obligatorios
- 2) Las denuncias anónimas (sin datos del denunciante) no generarán respuesta del GORE JUNIN
- 3) Si el denunciante es más de una persona, puede señalarse un representante, debiendo indicar una sola dirección o correo electrónico.
- 4) El presente trámite es gratuito