FICHA REGISTRO DE OBSERVACIONES CIUDADANAS

ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL

Nombre Proyecto: “PARQUE EÓLICO PEÑASCO VENTOSO”

Nombre Titular: QUILLECO SpA.

La observación la realiza como:

Persona Natural		**Representante Persona Jurídica** **(¡ATENCION! Debe adjuntar certificado que acrediten personería jurídica y representación vigente de la organización)**	

(Indicar con una X si es persona natural o jurídica)

Nombre completo de la persona natural o representante legal de la persona jurídica:

Domicilio:

COMUNA:

Nombre completo de la persona jurídica (SI ES PERSONA NATURAL, ¡NO ES NECESARIO LLENAR ESTA SECCIÓN!)

Domicilio:

COMUNA:

RUT:	**Teléfono(s)**	**Fax**	**Correo Electrónico**

IMPORTANTE

Puede registrar aquí su(s) observación(es) y hacerla llegar a la Dirección Ejecutiva del SEA, ubicada en Miraflores 222, piso 7, Santiago; Dirección Regional SEA Ñuble, ubicada en Vega de Saldías 645, Chillán, o en la Dirección Regional SEA Biobío, ubicada en Lincoyan 145, Concepción.

También puede hacer llegar sus observaciones ciudadanas al correo: oficinapartes.sea@sea.gob.cl y por medio del portal de participación ciudadana y consulta indígena del SEA en la página web www.sea.gob.cl.

Información y consultas sobre el proceso de participación ciudadana: natalia.santibanez@sea.gob.cl; yazmin.adasme@sea.gob.cl; isabo.echeverria@sea.gob.cl

Señor
Hernán Brücher Valenzuela
Director Ejecutivo Servicio de Evaluación Ambiental

PRESENTE

De mi consideración:

Con relación al Estudio de Impacto Ambiental “PARQUE EÓLICO PEÑASCO VENTOSO”, del cual he tomado conocimiento y que actualmente se encuentra en proceso de participación ciudadana, sírvase considerar la/s siguiente/s observación/es:

TEMA	FUNDAMENTOS
1.	
2.	
3.	

NOTA IMPORTANTE: Puede hacer el número de observaciones que considere necesarias en relación a la evaluación ambiental del proyecto. Si su observación es extensa o le acomoda, puede usar otro formato, pero no olvide señalar todos los datos solicitados en la presente ficha.

Firma: _____ **RUN Cédula Identidad:** _____

Fecha: _____ **E-mail:** _____