



MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUÍN
DIRECCION DE HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE
DIRECCION DE RENTAS
VENTANILLA UNICA

N° Ingreso V.U.	Fecha Recepción
	/ /
Nombre Ejecutiva (o)	

SOLICITUD DIRECCION DE HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE

Nombre Solicitante		
RUT		
Dirección		
Correo Electrónico		
Celular		
Telefono fijo		

DEPARTAMENTO DE ASEO

Marque con una **X** el principal problema por el cual solicita evaluación

<input type="checkbox"/> Cubicación por retiro de escombros	<input type="checkbox"/> Cubicación por residuos contaminados
<input checked="" type="checkbox"/> Cubicación por retiro de material reciclable	<input type="checkbox"/> Denuncia microbasural, problemas de aseo
<input type="checkbox"/> Cubicación por retiro de residuos provenientes de podas y jardinería	

DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y ZONOSIS

Marque con una **X** el principal problema por el cual solicita evaluación

<input type="checkbox"/> Desratización masiva	<input type="checkbox"/> Sanitización
<input type="checkbox"/> Fumigación masiva	<input type="checkbox"/> Evaluación por termitas u otros insectos de la madera
<input type="checkbox"/> Desratización individual por vivienda	<input type="checkbox"/> Denuncia por tenencia irresponsable
<input type="checkbox"/> Fumigación individual por vivienda	<input type="checkbox"/> Solicitud por implantación de chip
<input type="checkbox"/> Denuncia por presencia de vectores (plagas , enfermedades y vectores)	<input type="checkbox"/> Denuncia por foco de insalubridad (Diogenes, mal de Noe , etc.)

DEPARTAMENTO DE ORNATO Y ÁREAS VERDES

Marque con una **X** el principal problema por el cual solicita evaluación

<input type="checkbox"/> Poda por tránsito peatonal o vehicular dificultoso	<input type="checkbox"/> Poda por obstrucción de luminarias públicas
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación urgente a árbol con peligro de caída o desganche de ramas	<input type="checkbox"/> Evaluación de raíces por levante o destrucción de veredas o pavimentos.
<input type="checkbox"/> Evaluación por mantención de áreas verdes	<input type="checkbox"/> Solicitud de árboles, compost.
<input type="checkbox"/> Solicitud de factibilidad para construcción de área verde	

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN, CONTROL Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Marque con una **X** el principal problema por el cual solicita evaluación

<input type="checkbox"/> Contaminación acústica	<input type="checkbox"/> Solicitudes para participación de Actividades Ambientales
<input type="checkbox"/> Denuncia por olores molestos	<input type="checkbox"/> Denuncia por contaminación del aire
<input type="checkbox"/> Denuncia por vertimiento de aguas residuales (Carros de pescado, lavado de autos,...)	<input type="checkbox"/> Denuncia por vibración
<input type="checkbox"/> Vertimiento de Sustancias químicas	<input type="checkbox"/> Conformación de Comités Pro Ambiente
<input type="checkbox"/> Huertos urbanos	<input type="checkbox"/> Contaminación por residuos
<input type="checkbox"/> Asesoría Ambiental a proyectos comunales	

FIRMA SOLICITANTE

