**FORMULARIO DE DENUNCIA DE**

**PRESUNTO DAÑO A MONUMENTO NACIONAL O INFRACCIÓN A LA LEY 17.288**

**DE MONUMENTOS NACIONALES**

El Consejo de Monumentos Nacionales, en virtud de sus facultades de tuición y protección sobre los Monumentos Nacionales que le competen de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Nº 17.288 de 1970 de Monumentos Nacionales, ofrece a la comunidad un medio para canalizar las denuncias sobre hechos que puedan ser constitutivos de infracción a la Ley de Monumentos Nacionales, o del delito de daño a Monumento Nacional.

**Solicitamos incluir la mayor cantidad de antecedentes que disponga sobre los hechos, pudiendo adjuntar antecedentes al formulario de denuncia.**

En caso que envíe este formulario por correo electrónico, se solicita que el envío no supere los 10 MB, y no usar archivos comprimidos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **MONUMENTO NACIONAL** | | |
| **Identificación del Monumento:** (obligatorio) | Indique el nombre del monumento. En caso de Monumentos Nacionales declarados por decreto, puede confirmar su condición de tal consultando el catálogo de Monumentos Nacionales en <https://www.monumentos.gob.cl/monumentos> | |
| **Tipo de Monumento Nacional** (no obligatorio) | Si conoce el tipo de Monumento Nacional, marque con una X | |
|  | **Monumento Público** |
|  | **Monumento Histórico** |
|  | **Santuario de la Naturaleza** |
|  | **Monumento Arqueológico** |
|  | **Monumento Paleontológico** |
|  | **Zona Típica o Pintoresca** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección o Ubicación**  (obligatorio) | **Región:** |
| **Comuna:** |
| **Localidad:** |
| **Ubicación:** |
| **Ruta o camino rural:** |
| **Calle, Número:** |
| **Referencia de ubicación:** (En caso de zonas rurales, o en los casos en que lo amerite explique cómo se llega al bien, aportando referencias e indicaciones. Puede también aportar un plano o croquis para acceder al lugar.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información georreferenciada (si la posee)** (no obligatorio) | **Coordenadas UTM** | N |  | **DATUM** |  | **PSAD 56** |
|  | **WGS 84** |
|  | **SIRGAS CHILE** |
| E |  | **Huso:** |  | |
| **Nombre Propietario y/o Administrador** (no obligatorio) |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE SE DENUNCIAN** | | |
| **DESCRIBA LOS HECHOS QUE DENUNCIA** (obligatorio) | | |
| **Tipo de denuncia** (no obligatorio) | Marque con una X | |
|  | **Deterioro y mal estado del bien.** |
|  | **Infracciones a la Ley de Monumentos Nacionales: intervenciones no autorizadas o que excedan o difieran de lo autorizado, falta de aviso ante hallazgo de bienes arqueológicos o paleontológicos en contexto de excavaciones o movimiento de tierras, instalación o traslado sin permiso de Monumento Público, venta de un Monumento Histórico sin oferta previa al Estado, entre otras.** |
|  | **Delitos de daño y apropiación de Monumento Nacional.** |
|  | **Incumplimiento de disposiciones de Resoluciones de Calificación Ambiental.** |
| **Período o fecha** (obligatorio) | Indique la fecha en que observó lo denunciado, y, si la conoce, la fecha en que ocurrieron o comenzaron los hechos. | |

|  |
| --- |
| 1. **FOTOGRAFÍAS** (no obligatorio) |
| Las puede insertar en el formulario, adjuntar en el correo electrónico o bien entregar en formato físico.  En caso de haber obtenido las fotos de un tercero, indíquelo, señalando la fuente.  Si el Monumento Nacional tiene alguna placa o señalética que lo identifique como tal, señálelo y en lo posible incluya una foto de la misma.  En caso de edificaciones, incluya en lo posible fotos de todas las vistas y fachadas.  Procure incluir todas las imágenes que den cuenta de daños, afectaciones o efectos que impliquen riesgo para el monumento o para las personas.  Indique la fecha de las fotos. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL O LOS PRESUNTOS INFRACTORES** (no obligatorio) | | | | | |
| **Tipo de Persona:** | Natural | |  | Jurídica |  |
| **Nombre completo o Razón Social** |  | | | | |
| **Cédula de identidad o RUT** |  | | | | |
| **Domicilio** | Región: |  | | | |
| Comuna: |  | | | |
| Localidad: |  | | | |
| Dirección: |  | | | |
| **Teléfonos** | Fijo:  Móvil: | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | |
| **Otros** | Dato o referencia que permita identificar al presunto responsable | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL DENUNCIANTE** (no obligatorio) | | |
| **En caso de que se identifique, indique si solicita reserva de su identidad**  (marque con una X)**:** | SÍ: | NO: |
| **Nombre:** | | |
| **Correo electrónico:** | | |
| **Teléfono:** | | |

**Declaro por este acto vengo en denunciar una posible infracción, y declaro que la información contenida en este documento es precisa, verídica, y comprobable.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del denunciante**

**FECHA:**

**En caso de requerir orientación, solicítela a** [**info@monumentos.gob.cl**](mailto:info@monumentos.gob.cl)

**ANEXOS** (Indique si adjunta las fotos, o algún documento, o cualquier antecedente que esté acompañando)