



ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección:	25/02/16	1.2 Hora de inicio: 12:28
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Abastecimientos Aéreos Petreos ABATP AV. General San Francisco #1511 - La Florida.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	1.7 Domicilio: Abastecimientos Petreos ABATP S.A. Miguel Muñiz 4440 La Florida.	
1.8 RUT o RUN:	81.522.500-7	1.9 Teléfono: 222883550
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:	1.10 Correo electrónico: poto@r66enac.cl	
1.13 RUT o RUN:	11.927.641-0	1.14 Teléfono: 222883550
1.15 Correo electrónico:	poto@r66enac.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. N° 38/11 del MTA.	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización de la norma.	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de fuerza pública:	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
3.4 Imprevistos:	No hay.		
3.5 Actividades Pendientes:	No hay.		

4. OBSERVACIONES

Observaciones:		
----------------	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 24 de febrero del año 2016, siendo las 04:15 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M, visitó domicilio ubicado en Ejercito Libertador #3905 Cosa N° 133, comuna de Puente Alto, con el objetivo de realizar verificaciones de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de estos domicilios, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA y cuya fiscalización ha sido encargada a esta SEREMI de Salud RM a través de Oficio N° 226 de fecha 27 de febrero del 2016. Al momento de la visita, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ② Con fecha 24 de febrero del año 2016, siendo las 05:45 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M, visitó domicilio ubicado en Ejercito Libertador N° 4196 cosa N° 146 comuna de Puente Alto, con el mismo objetivo mencionado en el punto anterior. Al momento de la visita, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para su evaluación y resolución.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable
de la Actividad, Proyecto o
Fuente Fiscalizada acogió copia
del Acta:
 SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):