



## ACTA DE INSPECCION 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: 18/11/2015  | 1.2 Hora de inicio: 11:25   | 1.3 Hora de término: 11:45   |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inmobiliaria Agrícola y Comercial Baltierra S.A.      | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Conchal Truncal San Francisco N° 1750, Puente Alto. |  |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Woldo Acuña Baltierra  |   | 1.7 Domicilio: Av. Condominio Santa Luisa, Parcela 2, Colina.                                      |
| 1.8 RUT o RUN: 88.134.100-K  | 1.9 Teléfono: (2)22884288   | 1.10 Correo electrónico: gerencia@ovidosbaltierra.cl   |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Woldo Acuña Baltierra |   | 1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. Conchal Truncal San Francisco N° 1750, Puente Alto. |
| 1.13 RUT o RUN: 12.100.755-K   | 1.14 Teléfono: (2)22884288  | 1.15 Correo electrónico: gerencia@ovidosbaltierra.cl   |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN  |   |
|---|---|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada   | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | Decreto Supremo N° 38/11 del MMA "Norma de emisión de ruidos generados por fuentes fijas".  |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:  | Verificación de la normativa antes citada.  |

| 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 la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Imprevistos: No hay.   |  |  |
| 3.5 Actividades Pendientes: Obtener el NPC en dB(A) hecho en el receptor.                            |  |  |

| 4. 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 05/11/2015 siendo los 12:00 y 12:50 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM se constituyó en domicilios ubicados en Ejército Libertador N° 4196, casas 71 y 146, respectivamente a fin de fiscalizar el D.S. N° 38/11 del MMA "Norma de emisión de ruidos generados por fuentes que induce". Al momento de los visitas no se constató la emisión de ruidos de consideración por parte de esta actividad. ② Posteriormente, con fecha ~~18/11~~ 18/11/2015, siendo los 09:00 y 10:00 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM nuevamente se constituye en visitas de inspección en los domicilios antes citados; sin embargo al momento de las visitas, nuevamente no se constata la emisión de ruidos de consideración por parte de esta actividad. ③ Los resultados de esta inspección ambiental serán informados a la SMA para los efectos que resulten pertinentes. ④ Esta actividad de inspección se originó a raíz de las acciones de fiscalización encomendadas por dicha Superintendencia a esta SEREMI de Salud mediante Oficio Ord. N° 1892 de fecha 02.11.2015.

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):