



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

P

1. ANTECEDENTES		
03/03/2016	1.2 Hora de inicio: 10:20 h.	1.3 Hora de término: 12:30 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Casa habitación Sr. Oscar Huehuentro		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lord Cochrane N° 1010	Comuna: Padre Las Casas	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.706.986	Coordenada Este (WGS84): 708.866	Huso: 19S 18S ^K
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Casa Sr. Oscar Huehuentro	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lord Cochrane N° 1010, PLC.	
RUT o RUN: 10.879.297-3	Teléfono: 91474051	Correo electrónico: oshuem@yahoo.es
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sr. Oscar Huehuentro		
RUT o RUN: 10.879.297-3	Teléfono: 91474051	Correo electrónico: oshuem@yahoo.es

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión <input checked="" type="checkbox"/>	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° 38/2012	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Mediciones acústicas.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado Bravo	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① En atención a la denuncia por ruidos presentada en la Superintendencia del Medio Ambiente ingresada con código ID 1093-2015, se procedió a realizar dos mediciones en la casa habitación del Sr. Oscar Huechunto Montano, ubicada en L. Cochrane 1000, Padre Las Casas.
- ② Las mediciones se realizaron de acuerdo a lo establecido en el D.S. N° 38/2012 del Ministerio del Medio Ambiente, para ello se utilizó un sonómetro marca Cirrus cuya información técnica y los resultados de las mediciones se encuentran ~~en~~ contenidas en el Reporte Técnico según el formato requerido por la Res. Exenta N° 693/21. 08.2015 de la Superintendencia del Medio Ambiente.
- ③ Los ruidos medidos provienen de un taller ubicado en dirección Sarmiento N° 260, Padre Las Casas. Los ruidos son generados por motores de compresor, soldadoras, uso de galletes y otros ruidos de maquinarias o herramientas.
- ④ El Sr. Huechunto indica sentir que los ruidos se generan principalmente en las mañanas, pero que también hay ocasiones en que se trabaja en el taller hasta las 22 h.

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):

Firma encargado actividad: