



# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 20/12/16	1.2 Hora de inicio: 00:30 hrs	1.3 Hora de término: 03:30 hrs
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panificadora EMAG		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 2 Oriente 161,	Comuna: Talca	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pedro Rojas Rojas	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 2 Oriente 161, Talca	
RUT o RUN: 13.505.035-0	Teléfono: 92264146	Correo electrónico: panificadoraemag28@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pedro Rojas Rojas		
RUT o RUN: 13.505.035-0	Teléfono: 92264146	Correo electrónico: panificadoraemag28@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38 / 11	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:	Fiscalización ruido			

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
M. Carolina Jiménez	SMA	
Matías Tapia	SMA	

M.

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Siendo las 00:30 Hrs, personal de la SMA se presentó en el domicilio de denunciante. Este se encuentra en proximidades de la fuente emisora de ruido, correspondiente a panadería.
- ② Se constata al momento de llegar a domicilio que la actividad denunciada no se encontraba operativa, por lo que se procede a realizar medición de ruido de fondo en condición exterior e interior con ventana cerrada, acorde a metodología descrita en D.S. N° 38/11 MMA.
- ③ Siendo las 2:00 am la actividad denunciada comienza a operar, generando ruidos de Golpeteos asociados a las tareas propias de actividad de panadería.
- ④ Se procede a realizar medición de ruido en condición exterior a las 2:07 am en patio de denunciante.
- ⑤ A las 2:19 am se realiza medición en condición interior con ventana cerrada, específicamente en dormitorio de denunciante.
- ⑥ Las mediciones se realizan con metodología de D.S. N° 38/11 MMA, y los resultados son anotados en fichas de medición aprobadas por R.E. N° 693/15 SMA para su posterior análisis.
- ⑦ Las mediciones se realizan utilizando sonómetro CIRRUS CR:162 B previamente calibrado.

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:

