

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: <u>17/02/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:30</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Distribuidor y Confeción de Ventanas y Puertas de Aluminio</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>31/2 Sur 15 y 16 oriente 2245</u>	Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>VI MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercio y Servicios Inverum SPA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN:	Teléfono: <u>712260772</u>	Correo electrónico: <u>VENTAS@INVERUM.OC</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>François Ronizet Aravena</u>		
RUT o RUN: <u>18.893.659-8</u>	Teléfono:	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 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° <u>38/11</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <u>N° _____ / _____ / _____</u> <u>N° _____ / _____ / _____</u> <u>N° _____ / _____ / _____</u> <u>N° _____ / _____</u>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Medición Ruido</u>			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>M. CAROLINA SINEZ</u>	<u>SMA</u>	
<u>MATIAS TAPIA</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:30 hrs; personal de la SMA, se presenta en domicilio de la denunciante con motivo de medición de ruido, según lo establecido en D.S N° 38/2011 del MNA.

Debido a lo indicado por la denunciante, el ruido existente al momento de la fiscalización, es menor al habitual, por lo que el personal de la SMA avisa al recinto denunciado para solicitar el encendido de la o las fuentes generadoras de ruido, aplicando lo establecido en el ARTICULO 21 del D.S 38/11.

Dentro del Recinto Denunciado se constató la presencia de la siguiente fuente: COMPRESOR SHULTZ CSL 15PR

Siendo las 11:30 hrs. se procede a realizar la medición de ruido, cuando se constata la existencia de ruido generado por la fuente antes mencionada.

Los resultados de la medición, así como la ubicación del equipo, condiciones e instrumentos, serán consignados en Ficha de Medición.

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: