



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: 16-02-2017	1.2 Hora de inicio: 15:00 hrs.	1.3 Hora de término: 16:00 hrs.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIDAD TALCA 2 / SUPERMERCADOS UNIMARCA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Carlos Shorro 265	Comuna: TALCA	Región: IV MAULE
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SUPERMERCADOS UNIMARCA / RENDILLOS SA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. CARLOS SHORR 265, TALCA
RUT o RUN: 81.532.600-5	Teléfono: 56 9 64963314	Correo electrónico: ADMINB61053@UNIMARCA.CL
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MAURICIO VALDÉS		
RUT o RUN: 11.946.862-0	Teléfono: 958226368	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: /	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:	Medición UOMA RUMD			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO /	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO /	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI / 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 SIMONEZ	SMA	
MATIAS TADIA	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 15:00 hrs se ~~procede a~~ personal de la SMA se presenta en la casa del denunciante para realizar mediciones ruido, según lo establecido en N.O DS 38/2011 del MMA.

En el lugar se realizaron dos (2) mediciones de ruido, específicamente en patio de denunciante a las 15:15 hrs y 15:45 hrs, captándose el funcionamiento de equipos asociados al supermercado UNIMAR, ubicados a un costado del predio del denunciante.

Los resultados de la medición, así como también la ubicación del equipo, condiciones e instrumental, serán consignados en la 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:

MAURICIO VALDES RIL
RUT.: 11.946.862-0
SUB-ADMINISTRADOR



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: 10-02-2017	1.2 Hora de inicio: 22:20 hrs	1.3 Hora de término: 12:20 hrs A.M
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIDAD TILCA 2 / SUPERMERCADOS UNIMARCA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. CARLOS SHORR 265	Comuna: TILCA	Región: VALA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SUPERMERCADOS UNIMARCA / RENDIC HUO	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. CARLOS SHORR 265, TILCA	
RUT o RUN: 81.532.600-5	Teléfono: 756964963314	Correo electrónico: ADMINBOS3@UNIMARCA.CL
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MAURICIO VALDES		
RUT o RUN: 11.946.862-0	Teléfono: 958226368	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: /	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)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO /	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO /	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI / 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 SIMONEZ	SMA	
MATIAS TAPIA	SMA	

LA

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 22:20 hrs, Personal de la SMA, se presenta en domicilio del denunciante con el fin de realizar medición de ruido en periodo nocturno.

En el lugar, se constata la existencia de ruido en forma intermitente, proveniente desde los equipos asociados al funcionamiento del supermercado Unimarc, ubicados a un costado del predio del denunciante.

Se realiza la primera medición alrededor de las 22:40 hrs, no obstante, considerando lo indicado por el denunciante, se procede a esperar un momento de mayor exposición.

Se realiza una segunda medición a las 23:06 hrs.

Los resultados de la medición, así como la ubicación del equipo, condiciones e instrumental, 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:

MAURICIO VALDES RUIZ
RUT.: 11.946.862-0
SUB-ADMINISTRADOR

Superintendencia del Medio Ambiente - Gobierno de Chile

www.sma.gob.cl