

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: <i>16-02-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15:00 hrs.</i>	1.3 Hora de término: <i>16:00 hrs.</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>UNIDAD TALCA 2 / SUPERMERCADOS UNIMARCA</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AV. CARLOS SHORE 265</i>	Comuna: <i>TALCA</i>	Región: <i>VI MAULE</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>51.946.862-0</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>958226368</i>	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>SUPERMERCADOS UNIMARCA PENDILLEROS</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. CARLOS SHORE 265, TALCA</i>			
RUT o RUN: <i>81.532.600-5</i>	Teléfono: <i>56 9 64963314</i>	Correo electrónico: <i>ADMIBOROS3@UNIMARCA.CL</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Mauricio Valdés</i>				
RUT o RUN: <i>11.946.862-0</i>	Teléfono: <i>958226368</i>	Correo electrónico:		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <i>381/11</i>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <i>N° / / / N° / / / N° / / / N° / /</i>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>MEDICIÓN NORMA PUEDO</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>[Large blue handwritten mark]</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>M. CARMONA SIMÓNÉZ</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>		
<i>MATIAS TAPIA</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

En el lugar se realizan dos (2) mediciones de ruido, específicamente en patio de denunciante a las 15:15 hrs y 15:45 hrs, captándose el fundido mixto 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:

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>16-02-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>22:20 hrs.</i>	1.3 Hora de término: <i>12:20 hrs A.M</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>UNIDAD TALCA 2 / SUPERMERCADOS UNIMASTER</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AU. CARLOS SHORE 265</i>	Comuna: <i>TALCA</i>	Región: <i>VI. Maule</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i></i>	Coordenada Este (WGS84): <i></i>	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>SUPERMERCADOS UNIMASTER</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>AU. CARLOS Shore 265, TALCA</i>			
RUT o RUN: <i>81.532.600-5</i>	Teléfono: <i>756964963314</i>	Correo electrónico: <i>ADMIN@S0053.UNIMASTER.CL</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Mauricio Valdés</i>				
RUT o RUN: <i>11.946.862-0</i>	Teléfono: <i>958226368</i>	Correo electrónico:		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 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° <i>381/11</i>	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:				

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>[Large blue handwritten mark]</i>				

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

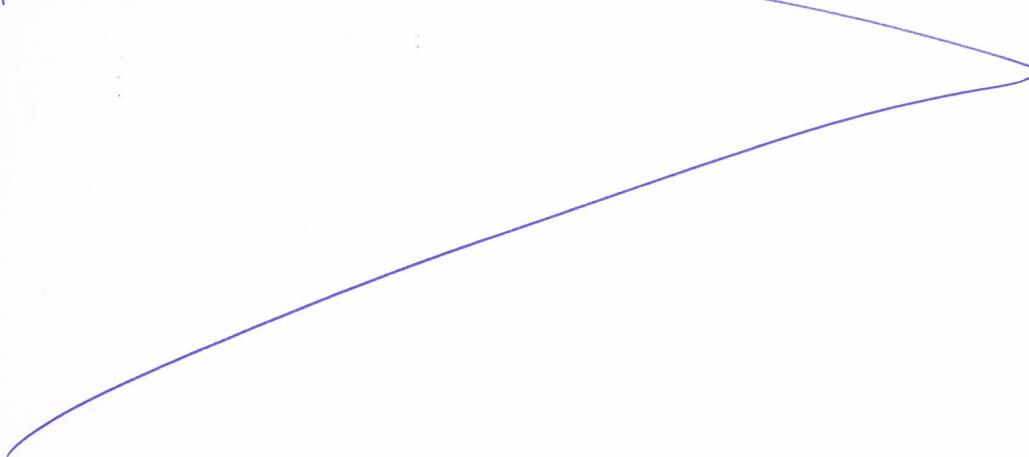
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 22:20 hrs, Personal de la SMA, se presenta en domicilio del denunciante, con el fin de realizar mediciones 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 medida, así como la ubicación del equipo, condiciones e instrumental, serán los siguientes 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