



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>17-05-2011</u>	1.2 Hora de inicio: <u>22:00</u>	1.3 Hora de término: <u>22:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COMERCIALIZADORA ANTILAL</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SAN ANTONIO LAMAS SN, LINARES</u>	Comuna: <u>LINARES</u>	Región: <u>MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195__ 185__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COMERCIALIZADORA ANTILAL LTDA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>SAN ANTONIO, LAMAS S/N</u>	
RUT o RUN: <u>76240542-3</u>	Teléfono: <u>-</u>	Correo electrónico: <u>MAOJAS@ANTILAL.CL</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARILYN MUÑOZ</u>		
RUT o RUN: <u>17957505-4</u>	Teléfono: <u>83293953</u>	Correo electrónico:

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: <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° <u>38/2011</u>	D.S. N° <u>___/___</u>	D.S. N° <u>___/___</u>	D.S. N° <u>___/___</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u>___/___/___</u>	N° <u>___/___/___</u>	N° <u>___/___/___</u>	N° <u>___/___/___</u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>___</u> N° <u>___</u> Año <u>___</u> Organismo emisor <u>___</u> Tipo <u>___</u> N° <u>___</u> Año <u>___</u> Organismo emisor <u>___</u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Medición de Ruido</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>AL MOMENTO DE LA INSPECCION SE DENUNCIAN LOS NIVELES DE RUIDO NO CORRESPONDEN AL MAXIMO PERMISIVO EN OTRAS OCAISIONES EN HORARIO NATURAL</u> <u>DIRECCION POSTAL: AV. NUEVA PROVIDENCIA 1881-1912 PROVIDENCIA</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>DANIEL BUSTOS Z.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>MATIAS TAPIA</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 22:00 HORAS, PERSONAL DE LA SMA SE CONSTITUYÓ EN EL SECTOR VILLA LOS TORRES DE LINARES, A FIN DE EFECTUAR UNA MEDICIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR LA OPERACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO DE LA EMPRESA ANTILLAL.

EN CASA HABITACIÓN CERCA A LA FUENTE EMISORA DE RUIDO (ANTILLAL) SE REALIZÓ UNA MEDICIÓN EXTERNA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NORMA DE RUIDO (OS 38/2011). AL MOMENTO DE LA MEDICIÓN LA FUENTE SE ENCONTRABA OPERANDO, PERMITIÉNDOSE RUIDOS ASOCIADOS A LA OPERACIÓN DE EQUIPOS, AL PARALELO DE FICHA TAMBIÉN SE PERCIBIERON RUIDOS OCURRIDOS POR EL TRÁNSITO DE CAMIONES DENTRO DE LA INSTALACIÓN.

LOS DATOS DE MEDICIÓN CON REGISTROS EN LAS TICNO APROBADAS, MEDIANTE PROTOCOLO SUSA PARA SU POSTERIOR ANÁLISIS EN GABINETE.

APROXIMADAMENTE A LAS 22:20 HORAS SE HA TERMINADO LA INSPECCIÓN.

POSTERIOR A LA MEDICIÓN SE HIZO INGRESO A LA FUENTE DE RUIDO PARA HACER ENTUBA DEL ACTA. SE CONSULTA POR LOS EQUIPOS QUE EMITEN RUIDO, LA SRA MACARENA MUÑOZ, RECEPTIVISTA INDICÓ QUE CORRESPONDA A CÁMARA DE FRÍO, REEFER Y OTROS.

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: