



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>18-03-2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>00:40</u>	1.3 Hora de término: <u>01:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SUPERMERCADO UNIMARE</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>14 SUR # 1310, TALCA</u>	Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>RENDIC HERMANOS S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>14 SUR # 1310</u>	
RUT o RUN: _____	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>JUAN CARLOS AVACA LOPEZ</u>		
RUT o RUN: <u>13287192-0</u>	Teléfono: <u>96170584</u>	Correo electrónico: <u>adminbg056@unimare.cl</u>

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° <u>38/2011</u>	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:	<u>Efectuar medición de ruido</u>			

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 _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

NO ES POSIBLE HACER ENTURBA DEL ACTA, PUES NO EXISTE ENCARGADO EN EL LOCAL DE LA FUENTE (SUPERMERCADO UNIMARE). SE NOTIFICA DEJANDO COPIA DEL ACTA EL DÍA 20/03/2017 (18:45h)

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo aproximadamente las 00:40 horas, personal fiscalizador de la SMA se constituye en el sector 14 sur de la ciudad de Talca, a fin de efectuar mediciones de ruidos generados por la operación de Supermercado Unimarc, conforme a denuncias presentadas por vecinos del sector.

La actividad consistió en una medición externa en casa habitación colindante a Supermercado, conforme a los procedimientos establecidos en Norma de Ruidos (D.S.30/2011). Los datos obtenidos de la medición efectuada en sonómetro marca cirros, previamente calibrado, fueron consignados en las fichas SMA quebradas por la Res. Ex. N° 867/2016. Al momento de la medición se perciben ruidos desde la fuente asociada a operación de equipos que se encuentran en edificios de Supermercado Unimarc.

Siendo aproximadamente las 01:20 h se le terminó a la actividad

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:

Juan Carlos Avaca
RUT: 13.787.192-0
ADMINISTRADOR
UNIMARC