

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>03/08/2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:43</i>	1.3 Hora de término: <i>13:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comercio TBLIC Pro Itde (68 pón 54)</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. La Florida N° 9091</i>	Comuna: <i>La Florida.</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sergio Richesse Rubio</i> RUT o RUN: <i>9474647-7</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. La Florida 9091 - La Florida</i> Teléfono: <i>987753325</i> Correo electrónico: <i>Srichesse@gmail.com</i>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Ruben Hormozabal Enogtroza</i> RUT o RUN: <i>16191159-3</i>	Teléfono: <i>63409716</i> Correo electrónico: <i>rito18@gmail.com</i>	

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° <i>38/11 MTA</i>	D.S. N° <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° <i>— / — / —</i> N° <i>— / — / —</i> N° <i>— / — / —</i> N° <i>— / — / —</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>Cumplimiento de las normas antes señaladas.</i>			

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) <i>No hay</i>		
---	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Hernán Letín Reyes.</i>	Organismo (s) <i>SEREMI Salud. RM.</i>	Firma <i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 16 de febrero de 2017 siendo las 21:38 horas personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en domicilio cercano a la actividad denunciada en la comuna de Las Flores, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de esta actividad, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) y como fiscalización ha sido encomendado a este SEREMI de Salud R.M. a través de Oficio N° 420 de fecha 08/02/2017 ② Al momento de la visita, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ Con fecha 02 de marzo de 2017 siendo las 16:10 horas se tomó contacto telefónico con usuario denunciante, quien señaló que el problema denunciado se ha solucionado. ④ Los resultados de este procedimiento de fiscalización ambiental serán informados a la SMA para su evaluación y resolución.

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:

