



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>12.12.2016</u>	1.2 Hora de inicio: <u>21:35</u>	1.3 Hora de término: <u>22:20</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FABRICA DE HELADOS ARTESANALES</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Alonso de Encalla, N° 1045 Pobl. Posamio</u>		Comuna: <u>Copiapo</u>	Región: <u>ATAACAMA.</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.970.965</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>367.330</u>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>ANA MARIA MUNIZAGA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: _____	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:			
RUT o RUN: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input 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</u> / <u>11</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>Denuncia Quejas Molestias</u>			

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)
<u>No fue posible entregar el acta.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Daniela Gutiérrez Bonares</u>	<u>SMA - ATACAMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección ambiental comenzó a las 21:35 horas, dando inicio a la medición de ruido a las 21:37 horas, de acuerdo a lo indicado en el DS 38/2011, que establece Norma de Emisión de Ruidos. Para ello, se utilizó un sonómetro marca Cinas Optimus Modelo CR 162B, periódicamente calibrado.

La medición, se efectuó en el lugar indicado por el receptor, el cual se encuentra expuesto al ruido generado por la fuente emisora.

Los datos obtenidos serán analizados posteriormente en gabinete.

No se realizó medición de ruido de fondo.

Se registra temperatura de 16°C

La actividad finalizó a las 22:20 horas.

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 X

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado X Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

No aplica.