

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

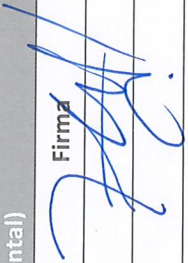
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES	
1.1 Fecha de Inspección: 12-09-2017	1.2 Hora de inicio: 9:20
1.3 Hora de término: 10:30	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BANCO SANTANDER (RECONSTRUCCIÓN)	
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 1 SUR N° 1018	Comuna: TALCA
Región: MAULE	
Coordenada Norte (WGS84): —	Coordenada Este (WGS84): —
Huso: 19S ___ 18S ___	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BANCO SANTANDER CHILE	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): BANDERA N° 140, SANTIAGO
RUT o RUN: 97036000-K	Teléfono: 23202000
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 Programada	2.2 No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: ___ Otro: ___
Norma de Emisión			
Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental			
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° 38 / 2011	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° ___ / ___ / ___ N° ___ / ___ / ___ N° ___ / ___ / ___			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___	Organismo emisor ___	
Título ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	EFFECTUAR MEDICIÓN DE RUIDO EN DOMICILIO DE RECEPTOR SENSIBLE (DENUNCIANTE)		

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)	

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
NO SE HACE EMPLESO A LA INSTALACION. SE REMITE ACTA MEDIANTE CARTA CERTIFICADA AL TITULAR.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)	
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)
PATRICIO BUSTOS Z	SMA
MARTIN TAPIA	SMA
	Firma
	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 9:20 horas, Personal fiscalizador de la SMA se presentó en domicilio de denunciante en contra de las obras de reconstrucción del Banco Santander, Ubicado en Calle 1 Sur N° 1098 de la ciudad de Talca. El domicilio del denunciante (receptor) corresponde a un Hotel que se ubica contiguo a la fuente (Baño). Al momento de la inspección se observaron obras y faenas de reconstrucción operativas que generan ruidos tales como martillazos, gritos y golpes. No se observaron medidas de control de ruidos tales como barreras acústicas y/o similares. Al momento de la inspección se procedió a efectuar una medición de presión sonora en la terraza del 2° piso y las habitaciones 206 A y 305 B del receptor (Hotel). La medición se realizó con sonómetro marca Giras modelo CIL 162 B, únicamente calibrado en Temuco. Al momento de la medición no se percibieron presiones de ruidos crónicos que interfirieran con la medición. Siendo las 10:30 h, se hace abandono del lugar.

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

Ausencia del Encargado

Negación de Recepción

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

Firma encargado actividad: