



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>19-10-2016</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:45</u>	1.3 Hora de término: <u>14:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercial Clot EIRL</u>		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundo Santa Inés, Lote 16 A2-1, Maque</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Héctor Iván Roca Silva</u>		1.7 Domicilio: <u>Loteo Club del Golf 17, Talca</u>
1.8 RUT o RUN: <u>10.352.574-0</u>	1.9 Teléfono: <u>9 98410195</u>	1.10 Correo electrónico: <u>iroca@roca trader.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Wilson Fernández Garrido</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: _____
1.13 RUT o RUN: <u>18.692.618-8</u>	1.14 Teléfono: <u>994882597</u>	1.15 Correo electrónico: <u>Wfernandez@roca trade.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 38 / 2011 MMA - Norma de Emisión de Ruidos.</u>
2.4 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 _____ 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO _____
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES
<u>Segunda visita de fiscalización, fecha 20-12-16 se hace entrega del acta.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Felipe Loiza Arias</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Matías Topia Rionelme</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
_____	_____	_____

[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza fiscalización ambiental, la cual se inicia a las 12:45 hrs., presentándose personal técnico de la SMA en el domicilio del denunciante. Este se ubica en las proximidades de la fuente emisora de ruido, correspondiente a un aserradero, identificado como

Se constata, al momento de la inspección y medición de ruido que se desarrollan en la fuente emisora, actividades tales como: carga de materiales en camion con acoplado en rotenti, alarmas de retroceso, pintado de palet con stencil y armado de palet.

En el domicilio del denunciante, se realizó medición de ruido, específicamente desde patio lateral, en condición exterior. Se utilizó sonómetro Cirrus CR: 162B, previamente calibrado, posicionado de acuerdo con las indicaciones de la Norma de Emisión.

Los resultados de la medición, efectuado de acuerdo con metodología señalada en D.S. N° 38/11 MMA, han sido consignados en fichas de medición aprobadas por R.E. N° 693/15 SMA, para su posterior análisis.

Se realizó entrega de acta de inspección por corte certificado al titular. Lo anterior, por no haber podido ser entregado el día 20-10 a las 09:55 hrs. por no encontrarse el encargado de la actividad.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

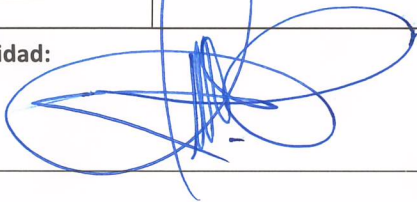
SI _____ NO X

6.2 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:





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: 19/12/16	1.2 Hora de inicio: 22:00	1.3 Hora de término: 23:00	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial Clot EIRL			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundo Santa Inés, Lote 16 A2-1	Comuna: Maule	Región: Maule	
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Héctor Iván Roca Silva	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Loteo Club del Golf 17, Talca		
RUT o RUN: 10.352.574-0	Teléfono: 998410195	Correo electrónico: iroca@roca-trader.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Wilson Fernández Garrido			
RUT o RUN: 18.692.618-8	Teléfono: 994882597	Correo electrónico: wfernandez@roca-trader.com	

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° 38 / 11	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:	Fiscalización ruido			

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

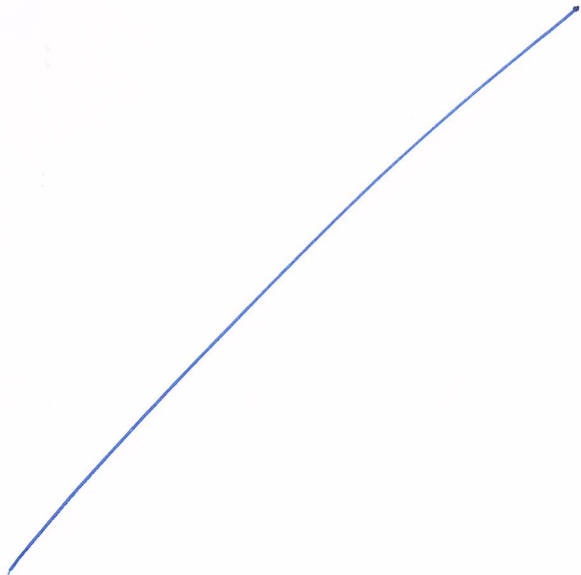
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Maria Carolina Jiménez	SMA	
Matías Tapia	SMA	

lu.

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Siendo las 22:00 Hrs, personal de la SMA se presentó en domicilio de denunciante con el fin de realizar medición de ruido acorde a procedimientos de D.S. N° 38/11 MMA. ② Al momento de la inspección, la actividad denunciada cesa sus operaciones y cierra su recinto. ③ Se procede a realizar medición de ruido de fondo en el lugar, definido en Fichas. ④ Al constatarse que no se reinician las operaciones en actividad denunciada, se da por terminada 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:



Mj.