



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: 11/05/17	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término: 11:58
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: GUARDERÍA DE BUSES		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ruiz Tagle #1240	Comuna: Estación Central	Región: R.M.
Coordenada Norte (WGS84): 6295951	Coordenada Este (WGS84): 343246	Huso: 19S - 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pluma Conforto e Turismo S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Ruiz Tagle #1240 St. Central	
RUT o RUN: 59.004.7007	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 Programada	2.2 ☒ No programada	Denuncia: ☒	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 de la norma.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marco Araos B.	SEREMI de Salud R.M.	
	7	



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: 11/05/17	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término: 11:58
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: GUARDERIA DE BUSES		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ruiz Tagle #1240	Comuna: Estación Central	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84): 6295951	Coordenada Este (WGS84): 343246	Huso: 19S - 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Aluma Comfort e Turismo S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Ruiz Tagle #1240 Est. Central	
RUT o RUN: 59.004.7007	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 Programada	2.2 ☒ No programada	Denuncia: ☒	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 de la norma.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marco Areos B.	SEREMI de Salud RM	
	7	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 25 de Abril del año 2017, siendo los 18:40 hrs, personal técnico de la SELETU de Salud R.M, visitó domicilio ubicado en calle Iquique, comuna de Estación Central, 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 cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SELETU de Salud R.M a través de Oficio N° 11123-04 (Código SELETU de Salud R.M) y ORD N° 912 (Código SMA) de fecha 05 de Abril del 2017, identificación del caso N° 62- RM-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 08/05/2017, se contactó a usuaria (denunciante) vía teléfono y señalando que no existía hasta esa fecha actividades al interior del recinto denunciado. ④ Por lo anterior, estos resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán ingresados 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 X

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

Ausencia del Encargado X Negación de Recepción _____

no se encuentran moradas en recinto.

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

Firma encargado actividad:

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 25 de Abril del año 2017, siendo las 18:40 hrs, personal técnico de la SELETU de Salud R.M, visitó domicilio ubicado en calle Iquique, comuna de Estación Central, 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 cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SELETU de Salud R.M a través de Oficio N° 11123-04 (código SELETU de Salud R.M) y ORD N° 912 (código SMA) de fecha 05 de Abril del 2017, identificación del caso N° 62- RM-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 08/05/2017, se contactó a usuaria (denunciante) vía teléfono y señaló que no existía hasta esa fecha actividades al interior del recinto denunciado. ④ Por lo anterior, estos resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán ingresados a la SMA para su evaluación y resolución.

7

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 _____

no se encuentran moradas en recinto.

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

Firma encargado actividad: