



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: 29 ENERO 2018 | 1.2 Hora de inicio: 09:30 | 1.3 Hora de término: 11:45 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONSULTA RENTAL VALVE COPILAPO | | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DR. LOUIS RUIZ ESPINOZA | | 1.7 Domicilio: Copilapo, PISO 2, 221 |
| 1.8 RUT o RUN: 6.513.939-1 | 1.9 Teléfono: 52-2210917 | 1.10 Correo electrónico: ruizwadrac@gmail.com |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carolina Ruiz Wadra | | 1.12 Domicilio de notificación por correo: Rigoberto Aracena 568, Copilapo |
| 1.13 RUT o RUN: 15.512.427-4 | 1.14 Teléfono: 9-61903010 | 1.15 Correo electrónico: ruizwadrac@gmail.com |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | |
|---|--|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | D.S. N° 38 / 2011 |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: | MEASURA DE RUIDOS |

| 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Imprevistos: | | |
| 3.5 Actividades Pendientes: | | |

| 4. OBSERVACIONES |
|--------------------|
| Sin observaciones. |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| FENIX SANCHEZ A. | SMA | |
| | | |
| | | |

