

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: <i>16/12/17</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:10 hrs.</i>	1.3 Hora de término: <i>16:30 hrs.</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Venta chatarras - Daniel Porra Abanca EIRL.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Calle Antofagasta 646.</i>	Comuna: <i>OSORNO.</i>	Región: <i>X</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>b56424</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>5506573</i>	Huso: 19S <i>18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>chatarras Daniel Porra Abanca EIRL</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Calle Antofagasta 646.</i>	
RUT o RUN: <i>76.210.914-K</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
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: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <i>38 / 2011.</i> 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:	<i>DETERMINAR NIVELES DE RUIDO GENERADO POR LA FUENTE YA MENCIONADA.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI _____ NO _____</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI _____ NO _____</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI _____ NO _____</i>
---	---	--

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
<i>Melisa Silva Alderete</i>	<i>Seremi SALVOL</i>	<i>Melisa P</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

11:10 hrs:

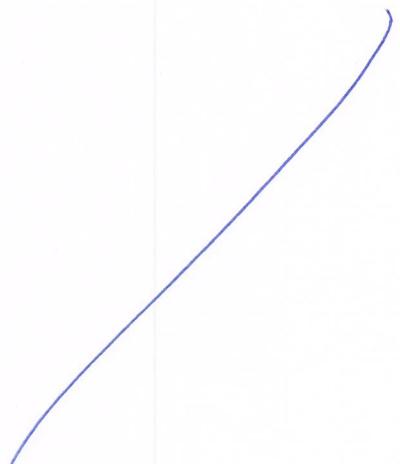
SE REALIZA MEDICIÓN RUIDO AMBIENTAL EN EL RECEPTOR.
CON LA FUENTE FUENTE ACTIVA.

15:20 hrs:

SE REALIZA MEDICIÓN RUIDO DE FONDO.

SE UTILIZA SONOMETRO PROMEDIOADOR INTEGRADOR,
MARCA CINNUS MODELO CR 162B N° SERIE 6066122
CON SU RESPECTIVO CALIBRADOR.

SE VENIFICA CALIBRACIÓN EN TÉRMICO, EN LOS
AMBIENTES.



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: