



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: 20.03.2018		1.2 Hora de inicio: 11:45		1.3 Hora de término: 12:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Japimax (local Grageles)				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Almirante Latorre N° 310 (Piso 2)		Comuna: Santiago	Región: Metropolitana	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Monple S.A.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Almirante Latorre N° 310, Piso 2, Santiago		
RUT o RUN: 76.606.220-2	Teléfono: 992291179	Correo electrónico: sebastian.caceres@monple.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sebastián Cáceres Ortiz				
RUT o RUN: 17.002.649-7	Teléfono: 992291179	Correo electrónico: sebastian.caceres@monple.cl		
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 MMA	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor			
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Identificación de fuentes emisoras de ruido			
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) Queda pendiente una segunda vista de inspección, en donde se contará con la presencia de personal idóneo que tenga claridad de los equipos o dispositivos pertenecientes a esta actividad.				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Claudio Albarrero Trancoso	SEREMI de Salud RM			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 20.03.2017, siendo las 11:45 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM realiza visita de inspección en esta Unidad Fiscalizable con el objeto de realizar actividades de inspección ambiental dado una denuncia relacionada con ruidos generados por dispositivos ubicados en el techo del edificio en donde se emplea esta actividad. Dada las características de empleo de la fuente de ruido denunciada se concurre a esta actividad a fin de identificar si los fuentes de ruido denunciados pertenecen a esta actividad. No obstante lo anterior, ya fin de tener certeza y claridad de los fuentes ubicados en el techo antes indicado, se acuerda con el encargado Sr. Sebastián Córrea coordinar una segunda visita en la cual este personal idóneo que permite identificar con claridad los dispositivos asociados a esta actividad. ② En consecuencia, queda pendiente la coordinación de una segunda visita técnica dentro de los próximos días.

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:





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: 28.03.2018	1.2 Hora de inicio: 13:00	1.3 Hora de término: 14:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Jopimax (honda orejales)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Almirante batene N° 310 (Piso 2)	Comuna: Santiago	Región: Metropolitana
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Monpla S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Almirante batene N° 310, Piso 2, Santiago	
RUT o RUN: 76.606.220-2	Teléfono: 9 92291179	Correo electrónico: sebastian.caceres@monpla.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sebastián Cáceres Ortiz		
RUT o RUN: 17.002.648-7	Teléfono: 9 92291179	Correo electrónico: sebastian.caceres@monpla.cl

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 HMA	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación e identificación de equipos de extracción de aire ubicados en la azotea del edificio.			

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)
No hay.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Albarrán Tranco	SEREMI de Salud RA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 28.03.2018, siendo las 13:00 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM se constituyó en esta actividad a fin de determinar qué equipos forman parte del sistema de extracción de aire y climatización, lo cual fue denunciado a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) y cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SEREMI de Salud RM a través de Oficio Ord. N° 606 de fecha 07.03.2018. Al momento de la visita se constata que si bien esta actividad cuenta con equipos de extracción de aire ubicados en la azotea del edificio, éstos no forman parte del sector de donde proviene el ruido denunciado, es como también, y según indica el mapa de la actividad, éstos ~~no~~ operan hasta máximo las 22:00 horas (comenzando su operación a las 10:00 horas). ② El resultado de este procedimiento ~~no~~ ~~informado~~ a dicha Superintendencia 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 ☐

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:

