

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha de Inspección: <i>24 Mayo 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>09:20</i>	1.3 Hora de término: <i>10:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Obra de construcción</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AV. VICUÑA MACKENNA #692</i>	Comuna: <i>ÑUCA</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>_____</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>_____</i>	Huso: 19S <i>18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Constructora DINAR S.A.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Cerro el plomo #5855 of. 1207 González</i>	
RUT o RUN: <i>26403054-0</i>	Teléfono: <i>222476117</i>	Correo electrónico: <i>contacto@constructoradinar.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Rodrigo Belmar Monales</i>		
RUT o RUN: <i>10.997.818-2</i>	Teléfono: <i>961712874</i>	Correo electrónico: <i>RBelmar@constructoradinar.cl</i>

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 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° <i>38/11 MMA</i>	D.S. N° <i>_____</i>	D.S. N° <i>_____</i>	D.S. N° <i>_____</i>
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo )			
N° <i>_____</i>	N° <i>_____</i>	N° <i>_____</i>	N° <i>_____</i>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Verificación cumplimiento del D.S. Uº 38/11 del MMA.</i>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>		
<i>No voy 7.</i>		

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Hernán LeFén Reyes</i>	<i>SEREMI SALUD R.M.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Marco Aroos Barria</i>	<i>SEREMI SALUD R.M.</i>	<i>[Firma]</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 24 de mayo de 2018, siendo las 09:20 horas personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad en la comuna de Ñuñoa, 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 este SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 1134 de fecha 08/05/2018, caso ID N° 135-XII-2018.

② Al momento de la visita no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para los fines que se estimen convenientes.

## 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: