

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>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>dora de Construcción</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. Bustamante # 772</i>	Comuna: <i>NUÑOA</i>	Región: <i>R. M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S — 18S _____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Construcciones Almagro S.A</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Paseo Marítimo #277 Prudencia</i>	
RUT o RUN: <i>86.356.400-k</i>	Teléfono: <i>3726666</i>	Correo electrónico: <i>Dolivas@Almagro.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>DANIA OLIVA SALINAS</i>	RUT o RUN: <i>18.077.071-2</i> Teléfono: <i>21418719</i> Correo electrónico: <i>Dolivas@Almagro.cl</i>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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. N° 38/11 del MMA</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<i>No hay</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Hernán León Reyes</i>	<i>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>Hernán León</i>
<i>Marco Aros Barriá</i>	<i>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>Marco Aros</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 CUEA fiscalización R.M. A través del Oficio Ord. N° 1134 de fecha 08/05/2018, cuyo ID N° 137-XIII-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

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
--	--