

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>23.05.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>00:56</u>	1.3 Hora de término: <u>01:35</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundición en Bronce y Metalmecánica</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Juan Griego # 4429</u>	Comuna: <u>San Joaquín</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: <u>19S</u> <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>NIBSA S.A</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Juan Griego # 4429 San Joaquín</u>	
RUT o RUN: <u>83012600-4</u>	Teléfono: <u>228419881</u>	Correo electrónico: <u>John.Zambrano@nibsa.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>John Zambrano Contralor</u>		
RUT o RUN: <u>9.709.460-K</u>	Teléfono: <u>228419881</u>	Correo electrónico: <u>John.Zambrano@nibsa.com</u>

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>38/11</u> MMA 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:	<u>Verificación del cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA.</u>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

<u>No hay ?</u>
-----------------

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Claudio Albornoz Troncoso</u>	<u>SEREMI de Salud RM</u>	<u>[Firma]</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 23.05.2018, siendo las 00:56 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM, visitó domicilio próximo a este actividad, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionados con mulos 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 a través de Oficio Ord. N° 1134 de fecha 08.05.2018, 10 Denuncias 166-XIII-2018, 167-XIII-2018, 168-XIII-2018, 169-XIII-2018 y 171-XIII-2018. ② Al momento de la visita, no se constate el mulo denunciado por lo que no se realizan mediciones de mulo. ③ El resultado de este procedimiento será 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

*John Zombrano*  
Firma encargado actividad:

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):

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>06/06/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>22:45</u>	1.3 Hora de término: <u>23:10</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundición de Bronce y Metal mecánica</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>San Gregorio #4428</u>	Comuna: <u>San Joaquín</u>	Región: <u>R.M</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: 19S <u>—</u> 18S <u>—</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>NIBSA S.A</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>San Gregorio #4428 San Joaquín</u>	
RUT o RUN: <u>83017600-4</u>	Teléfono: <u>22819881</u>	Correo electrónico: <u>sch. zamborno@nibsa.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>John Zamborno Cornejo</u>		
RUT o RUN: <u>9.708.960-4</u>	Teléfono: <u>228498081</u>	Correo electrónico: <u>sch. zamborno@nibsa.com</u>

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38/11</u>	D.S. N° <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u>
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u>	N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u>	N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u>	N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Inspección de lo manz.</u>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <u>—</u>
--	--	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>no hay —</u>		
---	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Marcos Arriés B.</u>	<u>Seremi de Salud RM</u>	<u>MB</u>
	<u>7</u>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 06/06/18, siendo las 22:45 hrs, personal técnico de la SMTM de Sled RM, visitó domicilio de uno de los denunciantes, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental, relacionadas con ruidos provenientes de las actividades, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA. Y una fiscalización ha sido encarandada a este SMTM de Sled RM a través de Oficio N° 1134 de fecha 8 de mayo del 2018, con los siguientes códigos de denuncia 1D a° 166-XIII-2018, 167-XIII-18, 168-XIII-18, 169-XIII-2018, 171-XIII-18.
- 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 su evaluación y posterior.

7

## 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:

