

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: <u>22/06/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término: <u>13:10</u>
--	----------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Patríos Miguel Vega Navia Ascensores SRL

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Vicuña Rojas # 8930</u>	Comuna: <u>Antofagasta Normal</u>	Región: <u>R.M</u>
--	-----------------------------------	--------------------

Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: <u>19S — 18S —</u>
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Patríos Miguel Vega Navia Ascensores SRL

RUT o RUN: <u>76.189.346-7</u>	Teléfono: <u>224920150</u>	Correo electrónico: <u>contacto@vegasascensores.cl</u>
--------------------------------	----------------------------	--

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Miguel Vega Ruiz

RUT o RUN: <u>13.911.422-1</u>	Teléfono: <u>224920150</u>	Correo electrónico: <u>contacto@vegasascensores.cl</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"/>
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>38/M</u>	D.S. N° <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u>
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
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>	N° <u>—</u>	N° <u>—</u>
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización de la norma</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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
<u>Marcos Donos B.</u>	<u>SMA de R.M.</u>	<u>M.D.B.</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 22/06/18, siendo las 12:00 hrs., personal técnico de la SMTM de Solid R.R, visitó domicilio urbano, con el objetivo de realizar verificaciones de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de estas actividades, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA y una fiscalización ha sido encabezada a este SMTM de Solid R.R e través de Oficio no. N° 1463 de fecha 11 de junio 18, Código de difusión de ruido ID demanda, 1P4-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 verificaciones de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA por su evaluación y validación.

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: