



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: 25/08/18	1.2 Hora de inicio: 01:45	1.3 Hora de término: 02:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurante Medanosos.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. José Albarrde Delano N°10425 PISO 3	Comuna: Lo Barnechea	Región: R.M.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicios Gastronomicos R.L. Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lo Barnechea Av. Jose Albarrde Delano N°10425 - Local 26	
RUT o RUN: 76.451.559-9	Teléfono: 227599877	Correo electrónico: c2j2@barmedanosos.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Benjamin Bondrestrepo		
RUT o RUN: 10.834.151-3	Teléfono: 997992321	Correo electrónico: benjamin@barmedanosos.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 X No programada	Denuncia: X	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 / M 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:	Verificación del cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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
Marco Arzobispo Barra	Secretaría de Salud R.M.	
	7	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 25 de agosto, siendo los 01:45 hrs, personal técnico de la SMAMI de Salud R.M., visitó domicilio urbano, con el objetivo de realizar verificaciones 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 esta SMAMI de Salud R.M. a través de oficio ONO N° 1038 de fecha 10 de agosto 2018, código de identificación de denuncia ID N° 360-XIII-2018. ② Al momento de la visita se cambió el procedimiento de este local; sin embargo no se logró realizar el procedimiento de medición estipulado en el DS N° 38/11 del MMA, dado que existe una afectación del ruido de fondo y no fue posible en ese momento detener la fuente de ruido, como tampoco esperar a que esto se detuviera, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ Los resultados de las verificaciones de fiscalización ambiental realizadas serán entregados a la SMA 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:

