

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>25/08/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>01:45</u>	1.3 Hora de término: <u>02:45</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Restaurant Melodioso.</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. José Alzate Debuno N°10425 Piso 3</u>	Comuna: <u>Lo Barnechea</u>	Región: <u>R.M.</u>		
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S — 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Servicios gastronomicos R1 Ltda.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Jose Alzate Debuno N°10425 -Local 26</u>			
RUT o RUN: <u>76.459.559-9</u>	Teléfono: <u>227599877</u>	Correo electrónico: <u>cojz@barmedioso.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Benjamin Bondestrepo</u>				
RUT o RUN: <u>10.834.151-3</u>	Teléfono: <u>997992321</u>	Correo electrónico: <u>benjamin@barmedioso.cl</u>		

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° <u>38</u> /M MMA	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>	N° <u>—/—/—</u>	N° <u>—/—/—</u>	N° <u>—/—/—</u>
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>Marco Araos Boná</u>	<u>Santafé de Salud R.M.</u>	 <u>7</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 25 de agosto, siendo las 01:45 hrs, personal técnico de la SMTERRI de Sledel RM, visitó domicilio ubicado, 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 no pudo ser realizada e este SMTERRI de Sledel RM a través de oficio OMS-Nº 1939 de fecha 10 de agosto 2018, código de identificación de denuncia D-Nº 310-XIII-2018. Al momento de la visita se constató el funcionamiento de este local; sin embargo no se logró realizar el procedimiento de medición establecido en el DSAN38/M del RMA, dado que existe una afectación del ruido de fondo y no fue posible en ese momento detener la fuente de ruido, con lo cual se esperó a que este se detuviera, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para su evaluación y rendición.

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: