



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>03/09/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Metalmecánica</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fransosa # 5530</u>	Comuna: <u>San Miguel</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>Metalmecánica Jorgeluis Lopez Diaz E.R.L.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Fransosa # 5530 San Miguel</u>	
RUT o RUN: <u>76.463.077-7</u>	Teléfono: <u>974721161</u>	Correo electrónico: <u>slgo7@tecnometallos.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Román Medina Avello</u>		
RUT o RUN: <u>10919244-P</u>	Teléfono: <u>974721161</u>	Correo electrónico: <u>slgo7@tecnometallos.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u> </u> Programada	2.2 <u>X</u> No programada	Denuncia: <u>X</u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
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> / <u>11</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <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>Fiscalización de la norma.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO <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>Marco Años B</u>	<u>Sancti de Salud R.M.</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 03 de Septiembre del 2018, siendo las 12:00 hrs, personal técnico de la SMTM de Salud R.M, visitó domicilio vecino, con el objetivo de realizar actuaciones 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 SMTM de Salud R.M e través de oficio ONO N° 1939 de fecha 10 de agosto 2018, cuyo código de identificación ID 299-XIII-2018. ② Al momento de la visita, no se cambió el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruidos. ③ Los resultados de las actuaciones de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para su calificación y radicación.

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:



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: 06 Septiembre 2018		1.2 Hora de inicio: 15:00		1.3 Hora de término: 16:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: petrolera.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gravela #5530		Comuna: San Miguel	Región: R.M.	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S — 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Metalurgia Jorge Luis Lopez Daz S.A.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Gravela #5530		
RUT o RUN: 96.463.012-7		Teléfono: 81221161		Correo electrónico: jlopez@tecnometal.com.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Román Medina Arce				
RUT o RUN: 10.819.144-8		Teléfono: 81221161		Correo electrónico: jlopez@tecnometal.com.cl
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada		2.2 ☒ No programada		Denuncia: ☒
		Oficio:		Otro:
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
		D.S. N° 38/11 MMA		D.S. N° —/—/—
		D.S. N° —/—/—		D.S. N° —/—/—
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		N° —/—/—		N° —/—/—
		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:		Verificación 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 ☒		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO ☒		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ 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
Hernán Lefin Reyes		SEREMI de Salud R.M.		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 06 de Septiembre de 2018, siendo las 15:00 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad con la finalidad de realizar actividades de Fiscalización ambiental, relacionadas con ruidos provenientes de esta actividad, los ruidos han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) y cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 1939 de fecha 10/08/2018, caso ID N° 299-XIII-2018 ② Al momento de la visita, no se constata el ruido denunciado, razón por la cual no se realizan mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados 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: