

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: <i>26 Septiembre 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>22:40</i>	1.3 Hora de término: <i>23:30</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Corto Mástico Red SAW SAN MIGUEL.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AV. JOSÉ MIGUEL CAMANA 5728.</i>	Comuna: <i>San Miguel</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S — 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>MEGASAW SPA.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. José Miguel Camana 5728, San Miguel</i>	
RUT o RUN: <i>96.942.400-2</i>	Teléfono: <i>224257554</i>	Correo electrónico: <i>Felipe.ulenguetaa@redsalud.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>ISABEL MARGARITA SÁNCHEZ RÍBEROS</i>		
RUT o RUN: <i>9.217759-9</i>	Teléfono: <i>224257554</i>	Correo electrónico: <i>isabel.sanchez@redsalud.cl</i>

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° <i>38/11 MMA</i>		D.S. N° <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° <i>—</i> N° <i>—</i> N° <i>—</i> N° <i>—</i>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Verificación del cumplimiento del D. S. N° 38/11 del MMA</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>
---	---	--

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Hernán León Reyes</i>	<i>SEPREMI de Salud R.M.</i>	<i>Hernán</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 26 de Septiembre de 2018, siendo las 22:40 horas personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad en la comuna de San Miguel, 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 ha sido encomendada a este SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N°2226 de fecha 06/09/2018, caso ID N°343-XIII-2018
- ② Al momento de la visita el ruido denunciado no se encontraba presente, razón por lo cual no se realizaron mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a lo SMA por los fines que se estimen convenientes.

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:

Sánchez R.