

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: <i>30 Agosto 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:30</i>	1.3 Hora de término: <i>11:30</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>TALLER INDUSTRIAL</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880</i>	Comuna: <i>MICUL</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>/</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>/</i>	Huso: 19S <i>X 18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>ULTRAPOLY S.A.-</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880, MICUL</i>	
RUT o RUN: <i>96792340-XX</i>	Teléfono: <i>998269663</i>	Correo electrónico: <i>dpto_prevencion@ultrapoly.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>MARCO ESTEBAN GONZÁLEZ MELLA</i>		
RUT o RUN: <i>15.930.187-7</i>	Teléfono: <i>998269663</i>	Correo electrónico: <i>dpto_prevencion@ultrapoly.cl</i>

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: _____
		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 MHA</i>	D.S. N° <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <i>N° — / — / — N° — / — / — N° — / — / — N° — / — / —</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 cumplimiento del D.S. N° 38 11 del MHA</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)*No Hay.***5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Hernán Levin Reyes</i>	<i>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>J. Hernán L.</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 30 Agosto de 2018, siendo las 10:30 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad en la comuna de Hualal, 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 como fiscalización ha sido encargada a este SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 1939 de fecha 10/08/2018, caso FD N° 279-XIII-2018 ② Al momento de la visita el ruido denunciado no se encontraba presente, 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 sobre su evolución 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:

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>05/10/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:45</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>TALLER INDUSTRIAL</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880</u>	Comuna: <u>MACUL</u>	Región: <u>RM</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>/</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>/</u>	Huso: <u>19S</u> <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>ULTRAPOLY S.A.-</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880, MACUL</u>			
RUT o RUN: <u>96.742.340-0</u>	Teléfono: <u>998269663</u>	Correo electrónico: <u>dptoprevencion@ultrapoly.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARCO ESTEBAN GONZÁLEZ MEZA.</u>				
RUT o RUN: <u>15.930.187-7</u>	Teléfono: <u>996269663</u>	Correo electrónico: <u>dptoprevencion@ultrapoly.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: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>38</u> / <u>11</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):	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización cumplimiento normativo.</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 Arenas Bonilla</u>	<u>Seremi de Salud RM</u>	<u>ME</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 07/08/18, siendo las 11:45 hrs, personal técnico de la SMTA de Solid R.M visitó domicilio Víctorino, 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 SMTA y a la Fiscalía que ha sido encargada a esta área fiscalizarán los sidos mencionados a esta fecha 10 de Agosto 2018, código de identificación de fecha 10 de Agosto 2018, número de visita, de denuncia ID 278-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 actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMTA para su consideración 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:

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>05/10/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:45</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>TALLER INDUSTRIAL</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880</u>	Comuna: <u>MACUL</u>	Región: <u>RM</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>/</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>/</u>	Huso: <u>19S</u> <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>ULTRAPOLY S.A.-</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>JOAQUÍN RODRÍGUEZ N° 2880, MACUL</u>			
RUT o RUN: <u>96.742.340-0</u>	Teléfono: <u>998269663</u>	Correo electrónico: <u>dptoprevencion@ultrapoly.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARCO ESTEBAN GONZÁLEZ MEZA.</u>				
RUT o RUN: <u>15.930.187-7</u>	Teléfono: <u>996269663</u>	Correo electrónico: <u>dptoprevencion@ultrapoly.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: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>38</u> / <u>11</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):	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>	N° <u>/</u>
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización cumplimiento normativo.</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 Arenas Bonilla</u>	<u>Seremi de Salud RM</u>	<u>ME</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 07/08/18, siendo las 11:45 hrs, personal técnico de la SMTA de Solid R.M visitó domicilio Víctorino, 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 SMTA y a la Fiscalía que ha sido encargada a esta área fiscalizarán los sidos mencionados a esta fecha 10 de Agosto 2018, código de identificación de fecha 10 de Agosto 2018, número de visita, de denuncia ID 278-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 actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMTA para su consideración 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: