



## 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: 05 Septiembre 2018	1.2 Hora de inicio: 08:20	1.3 Hora de término: 09:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BODEGA DE MATERIALES Y DEPÓSITO DE VEHICULOS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AMERICA Nº 612	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: SOLUCIONES DE INGENIERIA SINER LTDA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AMERICA Nº 612, SAN MIGUEL	
RUT o RUN: 76964.930-4	Teléfono: 963086785	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ARIEL ALEXIS INZA GONZÁLEZ		
RUT o RUN: 17.050.473-9	Teléfono: 973147308	Correo electrónico: —

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. Nº 38/11 MMA	D.S. Nº —	D.S. Nº —	D.S. Nº —
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº —	Nº —	Nº —	Nº —
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo Nº Año Organismo emisor Tipo Nº Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación cumplimiento del D.S. Nº 38/11 del MMA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI — NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI — NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
Hernan Lefin Reyes	SEREMI de Salud R.M.	



#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 05 de Septiembre de 2018, siendo las 08:20 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en domicilio próximo 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 esta SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 1939 de fecha 10/08/2018, caso ID N° 292-XIII-2018. ② Al momento de la visita, si bien se constata parte del ruido denunciado, no es posible completar un procedimiento de medición estipulado en el D.S. N° 38/11 del MMA debido al cese del ruido denunciado. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para 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:

