

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>05 Septiembre 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>08:20</i>	1.3 Hora de término: <i>09:10</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>BODEGA DE MATERIALES Y DEPÓSITO DE VEHÍCULOS</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AMÉRICA N° 612</i>	Comuna: <i>San Miguel</i>	Región: <i>R.M.</i>		
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S — 18S —		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>SOLUCIONES DE INGENIERÍA SINTER LTDA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>AMÉRICA N° 612, SAN MIGUEL</i>			
RUT o RUN: <i>76964.930-4</i>	Teléfono: <i>963086785</i>	Correo electrónico: _____		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>ARIEL ALEXIS INZA GONZÁLEZ</i>				
RUT o RUN: <i>17.050.473-9</i>	Teléfono: <i>973147308</i>	Correo electrónico: _____		

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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <i>38/11 MMA</i>	D.S. N° <i>—</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 <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i> Tipo <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Verificación 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 Letín Reyes</i>	<i>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>Hernán Letín Reyes</i>		

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 este SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 1939 de fecha 10/08/2018, CEGO 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 rese 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: