

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <i>25/08/10</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15:17</i>	1.3 Hora de término: <i>16:17</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>M3estranza.</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. Lo Espejo 02787</i>	Comuna: <i>Lo Espejo</i>	Región: <i>R.M.</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <i>— 18S</i>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>M3estranza Coronel SPA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. Lo Espejo N°02787 Lo Espejo.</i>			
RUT o RUN: <i>16.567.879-K</i>	Teléfono: <i>228541685</i>	Correo electrónico: <i>fmonedas@mcoronel.cl.</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Fabrizio Isazac Mondaca Dumont</i>				
RUT o RUN: <i>17.441.592-3</i>	Teléfono: <i>228541685</i>	Correo electrónico: <i>fmonedas@mcoronel.cl.</i>		
<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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 /M</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>Evaluación de la norma</i>			

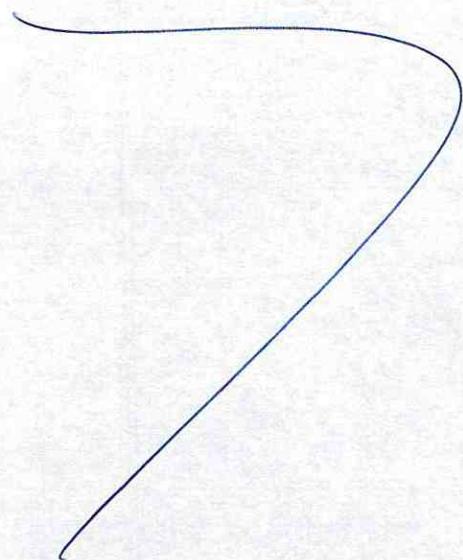
<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>		

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

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Marco Arriés Barra</i>	<i>Seremi de Salud R.M</i>			
<i>?</i>				

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 25 de Septiembre del 2018, siendo las 15:17 hrs, personal técnico de la SMTAII de Sodir R.M, visto domicilio Víctor, 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 otra SMTAII de Sodir R.M a través de Oficio ORO. N° 2226 de fecha 06 de septiembre del 2018, Código de identificación 262-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 SMA para su consideración 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: <i>23 Octubre 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:30</i>	1.3 Hora de término: <i>12:30</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Honestaz</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av- Lo Espejo N°02787</i>	Comuna: <i>Lo Espejo</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <i>— 18S —</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Honestaz Coronel SPA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av- Lo Espejo N°02787</i>	
RUT o RUN: <i>76 567 879-K</i>	Teléfono: <i>228541685</i>	Correo electrónico: <i>fmondez@ncorond.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Fabian Isidro Mondez Ruminot</i>		
RUT o RUN: <i>17.444.512-3</i>	Teléfono: <i>228541685</i>	Correo electrónico: <i>fmondez@ncorond.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: _____
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 MNA</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 del cumplimiento del D.S. N°38/11 del MNA</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 Way</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>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Antonio Morezno Ríos</i>	<i>SEREMI de Salud R.M.</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 23 de Octubre de 2018 siendo las 11:30 hrs. personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad en la comuna de Lo Espejo, 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 FD N° 262-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 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: