



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: 01/11/18 | 1.2 Hora de inicio: 00:44 | 1.3 Hora de término: 01:30 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Discotheque | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bombero NUTB 15P | Comuna: Rancagua | Región: RM |
| Coordenada Norte (WGS84): — | Coordenada Este (WGS84): — | Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S — |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inmobiliaria Bohemio Morales SPA | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bombero NUTB 15P Rancagua | |
| RUT o RUN: 78.839.730-3 | Teléfono: 7371716 | Correo electrónico: roberto.astorga-1@hotmail.com |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Roberto Astorga Duque | | |
| RUT o RUN: 12.272.024-8 | Teléfono: 999978446 | Correo electrónico: roberto.astorga-1@hotmail.com |

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

| | | |
|--|--|---|
| 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 |
| Marco Andrés Borra | Senchi de Salud RM | [Firma] |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 01 de Noviembre del año 2018, siendo las 00:44 hrs, personal técnico de la SREMI de Salud R.M., visitó domicilio vecino, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionados 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 SREMI de Salud R.M. a través de oficio ONO N° 2521 de fecha 09 de oct. del 2018, código de identificación de denuncia ID 374-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 por su evaluación y resolución.

7

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: