



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: Discotepue		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Antonia Lopez de Bello #131	Comuna: Rapel	Región: R.M.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Castro Ruiz, GA Limitada		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Antonia Lopez de Bello #131 Rapel
RUT o RUN: 76.072.012-6	Teléfono: 988697079	Correo electrónico: marco@u.h.20
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Marco Antonio Herrera Alvarado		
RUT o RUN: 11.902.781-9	Teléfono: 988697079	Correo electrónico: marco@u.h.20@hotmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 X No programada	Denuncia: X	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)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor			
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	verificar el cumplimiento normativo			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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 Araya Barria	Senfui de Salud R.M.	
	7	

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 SFRM de Salud RM, visitó domicilio vecino, 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 SFRM de Salud RM a través de oficio CMN N° 2571 de fecha 08 de octubre del 2018, código de identificación ID 375-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 evaluación y reducción.

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:

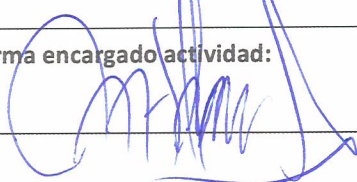
SI ☒ NO ☐

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: 08/11/18	1.2 Hora de inicio: 00:50	1.3 Hora de término: 02:01
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Discotique		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Autovía Lopera de Pello # 131	Comuna: Recoleta	Región: R.M.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Castro Zúñiga Limitada	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Autovía Lopera de Pello # 131 Recoleta	
RUT o RUN: 76072042-6	Teléfono: 988697079	Correo electrónico: marco84.h.a@hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Marco Antonio Herrera Alvarez		
RUT o RUN: 15.952.785-9	Teléfono: 988697079	Correo electrónico: marco84.h.a@hotmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 X No programada	Denuncia: X	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 de cumplimiento normativo			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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 Antonio Barria	SEMMA de Salud R.M.	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 08 de Noviembre del año 2018, siendo las 00:50 hrs, personal técnico de la SSMH de Salud R.M, visitó domicilio vecino, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de este edificio, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA y una fiscalización ha sido encomendada a esta SSMH de Salud R.M a través de oficio OND n° 2521 de fecha 04 de octubre del 2018, código de identificación ID 375-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 reducción.

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:

