



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: 25 Octubre 2018 | 1.2 Hora de inicio: 21:50 | 1.3 Hora de término: 23:20 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LOCAL DE VENTA DE GAS | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PJE. COIHUE N°647 | Comuna: Puente Alto | Región: R.M. |
| Coordenada Norte (WGS84): — | Coordenada Este (WGS84): — | Huso: 19S — 18S — |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: VENTA DE GAS LICUADO | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): PJE. COIHUE N° 647, PUENTE ALTO | |
| RUT o RUN: 10.776.064-4 | Teléfono: 223133441 | Correo electrónico: gasalex.abastible@gmail.com |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ALEX GUÍDO VALENZUELA CORNEJO | | |
| RUT o RUN: 10.776.064-4 | Teléfono: 223133441 | Correo electrónico: gasalex.abastible@gmail.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 MMA | 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 del D.S. N° 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 |
| Hernán Le Fin Reyes | SEREMI de Salud R.M. | |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 25 de Octubre de 2018, siendo las 21:50 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad próxima a esta actividad en la comuna de Puente Alto, 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° 2521 de fecha 09/10/2018, caso ID N° 363-XIII-2018.
- ② Al momento de la visita, si bien se constata el funcionamiento de la actividad 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: