

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: <u>16/01/2019</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>11:10</u> | 1.3 Hora de término: <u>12:00</u> | | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Transporte de Bidones y Tambores</u> | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Alsino # 4963</u> | Comuna: <u>Quinta Normal.</u> | Región: <u>RM</u> | | |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>63 00160.2</u> | Coordenada Este (WGS84): <u>3416 76.2</u> | Huso: <u>19S X 18S</u> | | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mario Gerardo Sanchez Holguin</u> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Alsino # 4963 Quinta Normal.</u> | | | |
| RUT o RUN: <u>6.742.336-4</u> | Teléfono: <u>27731225</u> | Correo electrónico: <u>Bidonesplasticos.ms@gmail.com</u> | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Mario Sanchez Fontunati</u> | | | | |
| RUT o RUN: <u>8.622.279-K</u> | Teléfono: <u>91585683</u> | Correo electrónico: <u>Bidonesplasticos.ms@gmail.com</u> | | |
| 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: _____ |
| | | Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | | |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | D.S. N° <u>38/11 MMA</u> | D.S. N° <u>/ /</u> | D.S. N° <u>/ /</u> | D.S. N° <u>/ /</u> |
| Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) <u>Nº / / / Nº / / Nº / / / Nº / /</u> | | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo <u>Nº</u> Año <u>Organismo emisor</u> Tipo <u>Nº</u> Año <u>Organismo emisor</u> | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | <u>Verificación cumplimiento D.S.Nº38/11 MMA.-</u> | | | |
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | | | |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI NO X</u> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI NO X</u> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI X NO _____</u> | | |
| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) | | | | |
| <u>No Hay.</u> | | | | |
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) <u>ANTONIO MARZANO RIOS</u> | Organismo (s) <u>Seremi desando RM.</u> | Firma <u>Marzano Rios</u> | | |
| | | <u>7.</u> | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 16/01/2019, siendo las 11:10 hrs, personal técnico de la SEREMI de SALUD RM visitó domicilio próximo a esta actividad con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental seleccionadas, con ruidos provenientes de esta actividad, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA), cuya fiscalización ha sido recomendada a esta SEREMI de SALUD RM mediante oficio ORD. N° 3166 de fecha 12/12/2018, ID denuncia 452-XIII-2018.
- ② Al momento de la visita no se constata la emisión de ruido al no haber actividad de carga o acumulación de tonelos en sector que colinda con domicilio afectado, situación que ocurre de forma esporádica en cualquier momento del día. ③ El resultado de este procedimiento será informado a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) para su evaluación y resolución.

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: