



## 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: 16/01/2019		1.2 Hora de inicio: 11:10	
		1.3 Hora de término: 12:00	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: transporte de Bidones y Tumbones			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alsin # 4963		Comuna: Quinta Normal	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84): 6300169.2		Coordenada Este (WGS84): 341676.2	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mario Gerardo Sanchez Holobundo		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Alsin # 4963 Quinta Normal	
RUT o RUN: 6.742.336-4		Teléfono: 27731225	Correo electrónico: Bixoesplasticos.ms@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mario Sanchez Fontunati			
RUT o RUN: 8.822.279-K		Teléfono: 91585683	Correo electrónico: Bixoesplasticos.ms@gmail.com

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: <input type="checkbox"/>		Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
		D.S. N° 38111 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 cumplimiento D.S. N° 38111 MMA.-		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

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
ANTONIO MARZANO RIOS	SECRETARÍA DE SANIDAD R.M.	
	7	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 16/01/2019, siendo los 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 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 RM mediante oficio ORD. N° 3166 de fecha 12/12/2018, ID denuncia 452-XII-2018.
- ② Al momento de la visita no se constata la emisión de ruido al no haber actividad de carga o acumulación de bombas 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:

8.827.279-K