

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <i>19 de marzo del 2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>17:10 h.</i>	1.3 Hora de término: <i>17:35</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Taller metálico calle Fresia</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Cierto</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Fresia Ercilla 1999</i>	Comuna: <i>Temuco</i>	Región: <i>La Araucanía</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Trans partes Tromen</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Ercilla 1999, Temuco</i>	
RUT o RUN: <i>_____</i>	Teléfono: <i>_____</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>_____</i>	Domicilio: <i>_____</i>	
RUT o RUN: <i>_____</i>	Teléfono: <i>_____</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>_____</i>	Domicilio: <i>_____</i>	
RUT o RUN: <i>_____</i>	Teléfono: <i>_____</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>

**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: _____
	(Detallar motivo brevemente) <i>Denuncia 1D 1-1X-2019</i>			

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

<i>Control de emisiones acústicas.</i>
--

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

DS N° ~~23~~ 38/2011 MNA.

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <u>  </u> NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>  </u> NO <u>X</u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u>  </u> NO <u>X</u> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI    NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI    NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI    NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI    NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI    NO

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

No se observa personal en Toller.

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- ① Se realizó reunión con el Sr. Mario Carrasco Sánchez quien presentó una denuncia por ruidos en contra del taller de estructura metálica + la empresa Transa ubicada en calle Ercilla N° 1999 de Temuco.
- ② El Sr. Carrasco informó al fiscalizador que desde el mes de febrero comenzaron a desmantelar y retirar los distintos equipos y maquinarias del interior del taller, por no habiendo a la fecha de la inspección maquinarias en el taller, por lo que este está vacío.
- ③ Desde habitación del segundo piso de la vivienda del Sr. Carrasco, se observó el interior del taller con algunas maquinarias desaparecidas y sin personal en su interior.
- ④ Detrás de que no está en funcionamiento el taller no existen fuentes emisoras de ruido.
- ⑤ Se tomaron fotografías.

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)      Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Mano Camso S.		

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____  Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)  