



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha de Inspección: 17/04/19	1.2 Hora de inicio: 15:00 hrs.	1.3 Hora de término: 16:00 hrs
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: TALLER MECANICO.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PJE 17 SUR Nº 03503.	Comuna: LO ESPEJO	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): PJE 17 SUR Nº 03503, LO ESPEJO	
RUT o RUN: 16.042867-8	Teléfono: 66992464	Correo electrónico: alexis.mecanica2012@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: WILLIAM ALEXIS ZUNIGA ROJAS		
RUT o RUN: 16.042.867-8	Teléfono: 66992464	Correo electrónico: alexis.mecanica2012@gmail.com

<b>2. MONITORIO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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. Nº 38111 MMA	D.S. Nº	D.S. Nº	D.S. Nº
	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:	Verificación cumplimiento normativo.-			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
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 NO <input checked="" type="checkbox"/>

<b>4. OBSERVACIONES</b> (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
No Hay.

<b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
ANTONIO MARZANO RIOS	SEREMI DE SALUD RM	

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

① Con fecha 17/04/19, siendo las 15:00 hrs, personal Técnico se constituyó en domicilio noturno a este establecimiento con el objetivo de realizar acciones de fiscalización ambiental encomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio ORD. N° 1057 de fecha 04/04/19 por denuncias por emisión de ruido (ID 96-XIII-2019 y 450-XIII-2018). ② al momento de la visita se constata que taller atiende vehículos en la vía pública en una cantidad de 9 vehículos, ya sea estacionados en la calle o sobre las veredas (o plateabandas) frente a los casas vecinas. ③ Se realizó mediciones de ruido en el momento en que se hace funcionar uno de los vehículos estacionados frente a casa de denunciante al cual se le hace un procedimiento mecánico. ④ Si bien no se pudo terminar el procedimiento de medición, los maestros peritos dan cuenta de la magnitud del problema. ⑤ 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:

