

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1.1 Fecha de Inspección: <u>17/04/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:00 hrs.</u>	1.3 Hora de término: <u>16:00 hrs</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>TALLER MECÁNICO.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PJE 17 SUR NE 03503.</u>	Comuna: <u>LO ESPEJO</u>	Región: <u>RM</u>
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>ELECTRÉCIDA AUTO MOTriz.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>PJE 17 SUR NE 03503, LO ESPEJO</u>	
RUT o RUN: <u>16.042.867-8</u>	Teléfono: <u>66992464</u>	Correo electrónico: <u>4lexis.mecanica2012@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>WILLIAM ALEXIS ZÚÑIGA ROJAS</u>		
RUT o RUN: <u>16.042.867-8</u>	Teléfono: <u>66992464</u>	Correo electrónico: <u>alexis.mecanica2012@gmail.com</u>

2.1 <input type="checkbox"/> 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° <u>38111 MMA</u>	D.S. N° <u>/</u>	D.S. N° <u>/</u>	D.S. N° <u>/</u>
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo )			
N° <u>/</u> / <u>/</u> / <u>/</u>	N° <u>/</u> / <u>/</u> / <u>/</u>	N° <u>/</u> / <u>/</u> / <u>/</u>	N° <u>/</u> / <u>/</u> / <u>/</u>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>      </u> N° <u>      </u> Año <u>      </u> Organismo emisor <u>      </u> Tipo <u>      </u> N° <u>      </u> Año <u>      </u> Organismo emisor <u>      </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificación cumplimiento normativo.-</u>			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comienzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>ANTONIO MANZANERO RIOS</u>	<u>SERVIMED SALUD RM</u>	<u>Manzanero</u>

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

① Con fecha 17/04/19, cuando las 15:00 hrs, personal Técnico se constituyó en domicilio particular e establecimiento con el objetivo de realizar acciones de fiscalización ambiental encaminadas 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, que se estacionados en la calle o sobre las veredas (o plazas bandas) frente a los casas vecinas. ③ Se realizaron 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 mismos señales 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 rendición.

**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: