

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>07/06/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:24</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>TEMPLO EVANGÉLICO BAPTISTA</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>EL PONDERO NR7836</u>	Comuna: <u>LAS CONDES</u>	Región: <u>VAN</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>6302846.26</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>356142.97</u>	Huso: <u>19S X 18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>IGLESIA BAPTISTA DANQUÉ APOQUÍNDO</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>EL PONDERO NR7836, LAS CONDES.</u>			
RUT o RUN: <u>72 169.700-2</u>	Teléfono: <u>222029899</u>	Correo electrónico: <u>iglesia.porqueapoquindo@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARÍA ESTER BELMONTE ROA</u>				
RUT o RUN: <u>5.650.843 - 0</u>	Teléfono: <u>987780200</u>	Correo electrónico: <u>belmonteme@gmail.com</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
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. N° <u>38/11</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>	N° <u>—</u> / <u>—</u>	N° <u>—</u> / <u>—</u>	N° <u>—</u> / <u>—</u>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>verificación de cumplimiento normativo</u>			

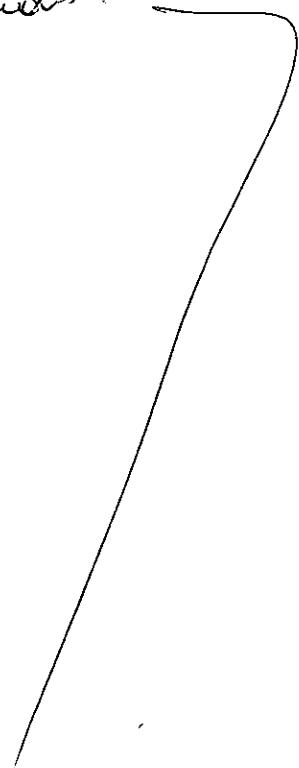
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)		
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____		

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)	Organismo (s)	Firma		
<u>Marco Arriés Barría</u>	<u>Seremi de Salud R.M</u>			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

○ Con fecha 07/06/19, siendo las 11:21 hrs, personal técnico de la SMTM de Smed R.M visitó domicilio vecino con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental recomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente SMA a la SMTM de Smed R.M a través de oficio n° 1380 de fecha 07 de mayo 2019 y cuyo código de identificación de domicilio corresponde a ID N° 141-XIII-2019. ② Al momento de la visita no se constata el ruido denunciado, por lo que no se realizan mediciones de ruido. ③ Los resultados de los actividades de fiscalización ambiental realizados serán informados a la SMA por su ejecución y resultados.

**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:

Maria Esteban Gómez