

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: 01/07/19	1.2 Hora de inicio: 15:00	1.3 Hora de término: 15:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EMPRESA GRAFICA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. LO OVALLE Nº 559-A	Comuna: LA CISTERNA	Región: RM.
Coordenada Norte (WGS84): /	Coordenada Este (WGS84): /	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EVA PRODUCCIONES SPA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. LO OVALLE Nº 559-A, LA CISTERNA.	
RUT o RUN: 77 006 155-5	Teléfono: 978798129	Correo electrónico: fevaspa@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FRANCISCO ESPINOZA ESPINOZA.		
RUT o RUN: 6.911.452-0	Teléfono: 978798129	Correo electrónico: fevaspa@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN

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° 38/11 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 normativo. -			

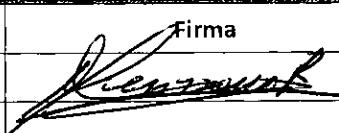
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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 MARZZANO RIOS	SERVICIO DE SALUD RM	

6. HECHOS CONSTATADOS / O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 01/07/19 siendo las 15:00 hrs., personal Técnico de la SEREMI de SALUD RM, se constituyó en domicilio mismo a este establecimiento con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental encabezada por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) relacionada por denuncia por emisión de ruido de este establecimiento (denuncia ID 189-XII-2019) la que ha sido encarandada mediante oficio D.R.D. N° 1776 de fecha 10/06/19. (2) Al momento de la visita no se constata el ruido denunciado ya que no se realizan mediciones. (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:

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

ANTERIORES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>31/07/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:00</u>	1.3 Hora de término: <u>15:20</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EMPRESA GRÁFICA				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. LO OVALLE N° 559-A	Comuna: <u>LA CISTERNA</u>	Región: <u>RM.</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>/</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>/</u>	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EVA PRODUCCIONES SPA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. LO OVALLE N° 559-A, LA CISTERNA			
RUT o RUN: <u>77.006.155-5</u>	Teléfono: <u>978798129</u>	Correo electrónico: <u>fevaspa@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FERNANDO ESPINOZA ESPINOZA				
RUT o RUN: <u>6.911.452-0</u>	Teléfono: <u>978798129</u>	Correo electrónico: <u>fevaspa@gmail.com</u>		

DETALLE DE LA ACTIVIDAD FISCALIZADA				
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u>X</u>	Oficio: <u>/</u>	Otro: <u>/</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38111 UMA</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>	N° <u>/ /</u>	N° <u>/ /</u>	N° <u>/ /</u>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>Nº</u> Año <u>_____</u> Organismo emisor _____ Tipo <u>Nº</u> Año <u>_____</u> Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificación cumplimiento normativo.</u>			

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 <u> </u> NO <u>X</u>	SI <u> </u> NO <u>X</u>	SI <u>X</u> NO <u> </u>

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>ANTONIO MANZANERO DÍAZ</u>	<u>SOCIEDAD DE SALUD RM</u>	<u>L. Manzaneiro</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 31/07/19 siendo las 15:00 hrs, personal técnico de la SEBIBMI de SVAEM se constituyó en domicilio próximo a este establecimiento con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental encargadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio ORD. N° 1776 de fecha 10/06/19 relacionados con denuncia por causas de ruido ID 189-XIII-2019. (2) Al momento de la visita no se constató el ruido denunciado por lo que no se realizaron mediciones. (3) El resultado de este procedimiento será informado a la Superintendencia del Medio Ambiente 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: