

## 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: <u>06/08/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término: <u>12:50</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COINSEC -</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>LA PRIMAVERA N° 3239</u>	Comuna: <u>CONCHALÍ</u>	Región: <u>RM.</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>/</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>/</u>	Huso: <u>19S 185</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COMERCIALIZADORA DE INSUMOS DE SEGURIDAD Y PARA LA CONSTRUCCIÓN LTDA.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>TRONCA N° 2197, CONCHALÍ.</u>	
RUT o RUN: <u>76.472.748-3</u>	Teléfono: <u>229046701</u>	Correo electrónico: <u>crp@coinsec.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>CRISTIAN FELIPE ROJAS PIZARRO</u>		
RUT o RUN: <u>13.688.222-8</u>	Teléfono: <u>979575057</u>	Correo electrónico: <u>crp@coinsec.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> 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>38141 UMA.</u>	D.S. N° <u>/</u>	D.S. N° <u>/</u>
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)		<u>N° / /</u> <u>N° / /</u> <u>N° / /</u> <u>N° / /</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> <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>      </u>

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>ANTONIO MARZANO RÍOS</u>	<u>SEREMI DE SALUD RM</u>	<u>Marzano</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 06/09/18, siendo las 12:00 hrs, personal técnico de la SEDENA de SALUD RM se constituyó en domicilio perteneciente a este establecimiento con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental recomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio OES N° 2414 de fecha 05/08/18 relacionado con denuncia por emisión de ruido identificado con código ID 252-XIII-2018. ② Al momento de la visita no se constata el ruido denunciado por lo que no se realizan mediciones de ruido. 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 (Detalle las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: