



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: 06/09/19	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 12:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COINSEC -		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LA PRIMAVERA Nº 3239	Comuna: CONCHALET	Región: RM.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMERCIALIZADORA DE INSUMOS DE SEGURIDAD Y PARA LA CONSTRUCCION LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): ROMA Nº 2197, CONCHALET.	
RUT o RUN: 76.472.748-3	Teléfono: 229046701	Correo electrónico: crp@coinsec.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: CRISTIAN FELIPE ROJAS PIZARRO		
RUT o RUN: 13.688.222-B	Teléfono: 979575057	Correo electrónico: crpe@coinsec.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 X No programada	Denuncia: X	Oficio:	Otro:
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. Nº 38141 MMA.	D.S. Nº	D.S. Nº	D.S. Nº
	Otros Instrumentos ( Nº de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo Nº Año Organismo emisor			
	Tipo Nº 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 NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO

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 MARZANO RIOS	SEREMI DE SALUD RM	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 06/09/19, siendo las 12:00 hrs, personal técnico de la SEREMI de SALUD RM se constituyó en domicilio particular a esta actividad con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental encomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio ORD N° 2414 de fecha 05/08/19 relacionado con denuncia por emisión de ruido identificada con código ID 252-XIII-2019. 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 no informado a la Superintendencia del Medio Ambiente por 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:

