

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 23 de julio de 2024	1.2 Hora de inicio: 14:00 hrs	1.3 Hora de término: 14:30 hrs		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Los Laureles - Cunco		1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Sin operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Pasaje Los Castaños N° 459 – Villa Los Laureles		Comuna: Cunco	Región: La Araucanía	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Sr Román Contreras Hidalgo		Domicilio Titular: Pasaje Los Castaños N° 459 – Villa Los Laureles		
RUT o RUN: 9.060.950-5	Teléfono: ---	Correo electrónico: ---		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sr Román Contreras Hidalgo		Domicilio: Pasaje Los Castaños N° 459 – Villa Los Laureles		
RUT o RUN: 9.060.950-5	Teléfono: ---	Correo Electrónico: ---		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: ---		Domicilio: ---		
RUT o RUN: ---	Teléfono: ---	Correo electrónico: ---		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ____ Programada	2.2 ____ No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> X	Oficio: _____	Otro: _____
	Denuncia por ruidos asociado a leña según ID: 877-2016			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
- Verificar existencia de la fuente de emisión de ruidos.				



4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 38/2011 del Ministerio de Medio Ambiente. Norma de emisión de ruidos.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO ____	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO ____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____ (no se requiere la presencia del denunciado).
---	---	--

5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO ____ X ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|-----------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI ____ NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI ____ NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI ____ NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI ____ NO ____ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Durante la inspección no se logró tomar contacto con denunciante ni denunciado y no se constató la fuente denunciada

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se realiza inspección en atención a denuncia ID: 877-2016 asociada a ruidos producto del funcionamiento de una leñería en propiedad vecina al denunciante, ubicada en Pasaje Los Castaños N° 459 de Los Laureles, comuna de Cuncu
2. Con fecha 29.09.2016 y mediante Carta DSC N° 001849 se remitió Carta de advertencia al titular
3. La actividad al momento de la denuncia presentaba patente provisoria otorgada por la Municipalidad de Cuncu mediante Decreto Exento 955 de fecha 30.06.2015 lo cual, de acuerdo a Memorándum 19 de Depto de Rentas y Patentes de la Municipalidad de Cuncu dirigido al Juzgado de Policía Local en fecha 16 de agosto de 2016, había expirado el 31 de enero de 2016 y se informaba la no renovación de la misma mientras no regularizara la recepción de obras y resolución sanitaria
4. Ante dichas gestiones, se procedió a ejecutar una inspección al sector de forma de establecer la condición actual de los hechos denunciados por lo que personal de la Superintendencia del Medio Ambiente procede a realizar una inspección en Villa Los Laureles en la comuna de Cuncu llegando hasta el Pasaje Los Castaños, el cual se ubica en la salida sur de la Villa Los Laureles en el inicio de ruta S-69 que conecta con el sector Pedregoso de la comuna de Villarrica.
5. Al momento de la inspección el domicilio del denunciante se encuentra sin moradores, procediendo al llamado a viva voz en la reja no logrando tomar contacto al no salir del interior ninguna persona, solo se visualizan las mascotas de la propiedad que corresponden a perros y una pareja de gatos que se encuentran en la zona de ingreso de la vivienda.
6. Se realiza recorrido por el pasaje no constatando ninguna fuente de ruidos como asimismo solo se percibe el ruido del paso de vehículos de la ruta S-69 aledaña a la villa
7. Se recorre el exterior del domicilio asociado al denunciado constatando que corresponde a un portón de color negro que se presenta cerrado con cadena y que en una mirilla del mismo se logra apreciar hacia el interior en donde solo se visualiza un radier, pero ninguna evidencia de Picaduria de leña, aserrín o evidencia de actividad denunciada.
8. Se procede a archivar la denuncia al no constatarse la fuente de ruidos y en atención a las gestiones realizadas por la Superintendencia en su momento.
9. Se toman registros fotográficos georreferenciados





Fotografía N°1: Vivienda denunciante (costado izquierdo) y propiedad del denunciado con el portón de acceso de color negro (derecha).

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
-	---
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes.

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Luis Muñoz Fonseca	SMA Oficina Araucanía	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma



---	---	---
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input checked="" type="checkbox"/> _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)	

