



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES | | |
|--|---|---|
| 1.1 Fecha de Inspección: 26-02-2016 | 1.2 Hora de inicio: 10:10 | 1.3 Hora de término: 11:45 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RECONSTRUCCIÓN Y AMPLIACIÓN PARCO SANDANIBER TALCA | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: A SUR N° 1098 | Comuna: TALCA | Región: MAULE |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: INVERSIÓN EN PUNTA DEL SUR ELABORAR YANER 1032, SANTIAGO | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): | |
| RUT o RUN: 96.9272407 | Teléfono: | Correo electrónico: |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Felipe Pías | | |
| RUT o RUN: 16730.217-3 | Teléfono: 99132830 | Correo electrónico: feliperias@melpo.cl |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|---|---|--------------------|
| 2.1 Programada | 2.2 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 / 2011 | 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: | REGULAR MEDICIÓN DE RUIDO A FIN DE ESTABLE- CON CUMPLIMIENTO | | | |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 ___ |

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| S/O |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| PATRICIO GUSTOS Z. | SMA | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10:00 HORAS, PERSONAL FISCALIZADA POR DE LA SMA TRAZO INGRESO A HOTEL HOSTAL DEL CENTRO A FIN DE EFECTUAR UNA MEDICIÓN DE RUIDO, DEBIDO A DENUNCIAS PRESENTADAS EN CONTRA DE UNA OBRA DE RECONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO BANCO SANTANDER, UBICADA EN LA CALLE ISUR, ESQUINA Y OBLICUADA.

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10:20 HORAS, SE DA INICIO A LA MEDICIÓN DE RUIDO, EN UNA HABITACIÓN DEL HOTEL (MEDICIÓN INTERNA), UTILIZANDO EQUIPO (SONÓMETRO) MARCA CIRCUS, PREVIAMENTE CALIBRADO, CUYOS DATOS TÉCNICOS SE INDICAN EN LA FICHA DE USUARIOS.

LOS DATOS REGISTRADOS EN LA MEDICIÓN DE RUIDO SON CONSIGNADOS EN LAS FICHAS DE RESULTADO APROBADAS MEDIANTE R.E. N°693/2015.

POSTERIOR A LA MEDICIÓN, PERSONAL FISCALIZADA SE HIZO PRESENTE EN EL LUGAR INDICADO COMO FUENTE GENERADORA, CONSTATANDO QUE SE REALIZAN OBRAS DE DEMOLICIÓN DE UN EDIFICIO, PERCIBIÉNDOSE RUIDOS ASOCIADOS A LAS OBRAS, PRINCIPALMENTE DE TRABAJOS TALES COMO: TRABAJOS DE DEMOLICIÓN Y RETIRO DE MATERIAL. SE CONSTATA QUE EL RUIDO GENERADO EN LA OBRA SE GENERA PRINCIPALMENTE POR EL USO DE MARTILLO DEMOLIDOR. SE FINALIZA LA INSPECCIÓN A LAS 11:43

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: