



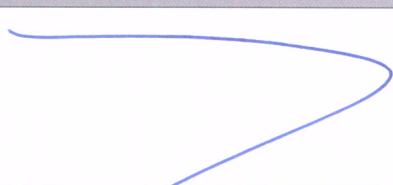
ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

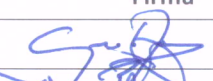
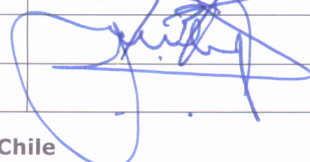
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
23 septiembre 2016	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 12:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ASEVUADO CRISTIAN COLPO		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundo Santa Isabel s/n Km 1.8.	Comuna: LANCO	Región: Los Rios
Coordenada Norte (WGS84): 5.628.680	Coordenada Este (WGS84): 689.635	Huso: 19S__ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cristian Colpo.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Esperanza 445, LANCO.	
RUT o RUN: 14.328.865-K	Teléfono: 972138556	Correo electrónico: crisco445@hotmail.com.
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Cristian Colpo.		
RUT o RUN: 14.328.865-K	Teléfono: 972138556	Correo electrónico: crisco445@hotmail.com.

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input 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 / 2011 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:	Medición de Nivel de Presión Sonora y Ruido de Fondo.			

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)


5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
SUDN HARVIER MUÑOZ	SMA	
Mauricio Benitez M.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:30 se contacto con receptores del sector, para efectuar mediciones de nivel de presión sonora asociada al funcionamiento de Asevadeno de propiedad del Sr. Cristian Colpo.

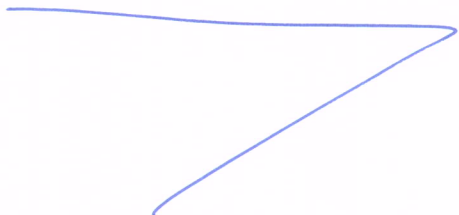
La fuente identificada se encontraba en funcionamiento, identificando ruidos relacionados a: caldera, sierras, movimiento de maquinaria, carga de troncos y motosierra.

Todas las mediciones fueron exteriores.

Las condiciones del tiempo eran óptimas, con cielos despejados, temperatura de 12 grados y una humedad relativa del 56%. El viento era leve con un promedio de 1,8 m/s en dirección hacia el Norte.

La zona de medición corresponde al sector de Molfo, el cual esta fuera del plan regulador de la comuna, por tal motivo el ~~se~~ ruido de fondo se midió en un sector alejado a los receptores en donde no existió influencia de la fuente denunciada.

Todos los datos registrados durante la medición, fueron consignados en fichas de medición de ruido aprobadas por Res. Ex. N° 201/2013, para ser analizadas en Gabinete



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: