



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 21/07/2017	1.2 Hora de inicio: 9:45	1.3 Hora de término: 10:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CENTRO DE DIAGNOSTICO NORTE GRANDE	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ARTURO FERNANDEZ 2165, IQUIQUE.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SOCIEDAD DE INVERSIONES NORTE GRANDE	1.7 Domicilio: ARTURO FERNANDEZ 2165, IQUIQUE.	
1.8 RUT o RUN: 99.580.100-0	1.9 Teléfono: 572 575680	1.10 Correo electrónico: contacto@cdnorte grande.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FELIPE ROJAS AHUMADA	1.12 Domicilio de notificación por correo: ARTURO FERNANDEZ 2165, IQUIQUE	
1.13 RUT o RUN: 16.467.575-0	1.14 Teléfono: 977792969	1.15 Correo electrónico: felipe.rojas@ gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	RESOLUCION EXENTA Nº 4/ROL D-077-2016
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICACION MEDIDAS PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
TAMARA CONTRERAS G.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LA ACTIVIDAD DE INSPECCION AMBIENTAL COMENZO CON LA REUNION DE INICIO, EN COMPANIA DEL SR. FELIPE ROJAS AHUMADA, TECNÓLOGO COORDINADOR, EN LA CUAL SE INFORMO EL OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD EN BASE AL PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO PRESENTADO.

SE REVISO EL SECTOR DONDE SE ENCONTRABAN LOS EQUIPOS CHILLER Y CLIMATIZADOR, CONSTATANDOSE LO SIGUIENTE:

- EL ESPACIO FISICO SE ENCONTRABA AISLADO, DE ACUERDO A LO INDICADO POR EL SR. ROJAS, LAS PAREDES SON DE VOLCANITA RELLENA CON POLIESTIRENO DE ALTA DENSIDAD. SE CONSTATO ADEMÁS EL SELLADO DE PAREDES Y PUERTAS.

- EL SR. ROJAS INDICO QUE LA PARTE SUPERIOR DEL ESPACIO FISICO DONDE SE ENCONTRABAN LOS EQUIPOS, ESPECIFICAMENTE DOS DE LAS PAREDES (UBICADAS EN ORIENTACION NORTE-OESTE Y ESTE) DEBIAN QUEDAR ABIERTAS CON UNA REJA METALICA POR MOTIVOS DE VENTILACION. ~~SEÑALO ADEMÁS QUE LA PARED CONTIENE~~

- EL COMPRESOR Y LAS BOMBAS HIDRAULICAS DEL CHILLER Y DEL CLIMATIZADOR SE ENCONTRABAN DENTRO DE CAJAS DE INSONORIZACION.

- DE ACUERDO A LO INDICADO POR EL SR. ROJAS LAS CAJAS ACUSTICAS ESTAN COMPLETAS POR 3 CAPAS ATENUADORAS DE RUIDO: UNA PLANCHITA DE ESPUMA ACUSTICA FONDOABSORBENTE, LAMINA BARRIER Y UNA LAMINA DEL TIPO ~~ALUCO~~ ALUCO-BOND O ALAR-BOND. AMBAS CAJAS CON UN ANGULO DE 40 X 2.

SE REALIZO ~~REGISTRO~~ REGISTRO FOTOGRAFICO DEL SECTOR.

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:

