



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: 31-03-2017		1.2 Hora de inicio: 11:00		1.3 Hora de término: 11:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial LHV Ltda.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vicuña Mackenna N° 85		Comuna: Melipilla.	Región: Metropolitana	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Luis Hodde Villaseca		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Vicuña Mackenna N° 85, Melipilla		
RUT o RUN: 13.023.142-K		Teléfono: 28325389		Correo electrónico: luis.hodde@hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luis Hodde Villaseca				
RUT o RUN: 13.023.142-K		Teléfono: 28325389		Correo electrónico: luis.hodde@hotmail.com
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. N° 38/11 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:		Verificación de cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA.		
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
Claudio Albarran Trancoso		SEREMI de Salud RM		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 13.03.2017, siendo las 07:33 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM, visitó domicilio próximo a esta actividad con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de esta actividad, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) y cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SEREMI de Salud R.M. a través de Oficio Ord. N° 420 de fecha 08.02.2017, ID Denuncia N° 10-RM-2017. ② Al momento de la visita, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruidos. ③ El resultado de este procedimiento será informado a dicha Superintendencia para 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:



