



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: <u>30/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:05</u>	1.3 Hora de término: <u>16:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>BO Packaging S.A.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Américo Vespucio N°1470</u>	Comuna: <u>Quilicura</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: <u>19S</u> <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>BO Packaging S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Américo Vespucio N°1470, Quilicura.</u>	
RUT o RUN: <u>95.293.000-1</u>	Teléfono: <u>28292002</u>	Correo electrónico: <u>recepcion@bo.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Claudio Andrea Pérez Mejía</u>		
RUT o RUN: <u>15.373.914-5</u>	Teléfono: <u>28292037</u>	Correo electrónico: <u>prevencion@bo.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <u>—</u> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: <u>—</u> Otro: <u>—</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
	D.S. N° <u>38/11 MMA</u>	D.S. N° <u>—/—</u>	D.S. N° <u>—/—</u> D.S. N° <u>—/—</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
	<u>N° / /</u>	<u>N° / /</u>	<u>N° / /</u> <u>N° / /</u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u>		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificación del cumplimiento del D.S. N°38/11 del MMA.</u>		

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>No hay.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Claudio Albamoz Trauco</u>	<u>SEREMI de Salud RM</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 21.06.2017, siendo las 16:09 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM visitó domicilio próximo a esta actividad, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionados 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 RM a través de Oficio N° 1437 de fecha 09.06.2017, caso ID N° 93-RM-2017. (Ingreso SEREMI de Salud RM N° 18030/17 de fecha 12.06.2017); al momento de la visita se constata el funcionamiento de la actividad por lo que siendo las 16:15 horas se intentaron efectuar mediciones conforme al procedimiento establecido en el D.S. N° 33/11 del MMA, sin embargo el alto nivel de ruidos (proveniente principalmente de un establecimiento educacional ubicado en las proximidades del domicilio en cuestión) no permitió efectuar mediciones. ② El resultado de este procedimiento será informado a dicha Superintendencia para los efectos que resulten pertinentes.

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:

