

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

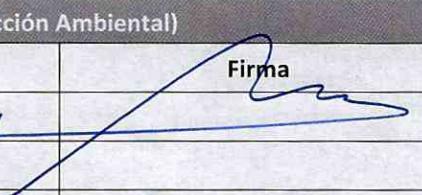
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>06/10/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:10</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Distribuidora de Carnes, Alvaro Clavijo Pomo EIRL</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Contagene N° 4112</u>	Comuna: <u>Cenillos</u>	Región: <u>Metropolitana</u>		
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: <u>195</u> <u>185</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Distribuidora de Carnes, Alvaro Clavijo Pomo EIRL</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Contagene 4112, Cenillos</u>			
RUT o RUN: <u>76.053.465-K</u>	Teléfono: <u>226838330</u>	Correo electrónico: <u>nslcarnes@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Guiovanna Vilceconde Coaguita</u>				
RUT o RUN: <u>14.736.623-K</u>	Teléfono: <u>973327864</u>	Correo electrónico: <u>nslcarnes@gmail.com</u>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 Programada	2.2 <input checked="" 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° <u>38/11 MMA</u>	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:	<u>Verificación del cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA</u>			

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

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

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

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 29.08.2017, siendo las 22:48 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM visitó domicilio próximo a este actividad con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de este actividad, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) y cuya fiscalización ha sido encomendada a este SEREMI de Salud a través de Oficio Ord. N° 1860 de fecha 09.08.2017, Caso ID N° 241-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud RM N° 24825 de fecha 10.08.2017). Al momento de la visita, no se constataron emisiones de ruido desde este actividad por lo que no se realizaron mediciones de ruido.



## 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: