

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

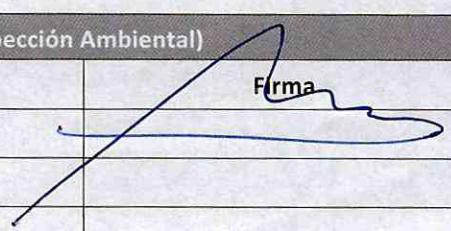
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>05.11.2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>20:30</u>	1.3 Hora de término: <u>21:00</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de los Américas (Sede Santiago Centro)</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Echavarría N° 140</u>		Comuna: <u>Santiago</u>	Región: <u>Metropolitana</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: <u>195</u> <u>185</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de los Américas</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Manuel Montt 948, Providencia, Santiago</u>		
RUT o RUN: <u>71.540.800-2</u>	Teléfono: <u>222531000</u>	Correo electrónico: <u>—</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Victor Gonzalez Jose</u>				
RUT o RUN: <u>12.828.469-9</u>	Teléfono: <u>22531136</u>	Correo electrónico: <u>vagonzalez@udla.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN					
2.1 <input type="checkbox"/> 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</u> MMA	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
		N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / —</u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor			
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: <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>—</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 Albornoz Troncoso</u>	<u>SEREMI de Salud RM</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 05.11.2017, siendo las 20:30 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 midos 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 RM a través de Oficio Ord. N° 2377 de fecha 11.10.2017, caso ID N° 268-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud N° 31773 de fecha 13.10.2017). Al momento de la visita, la fuente de mido denunciado no se encontraba en funcionamiento. Dado lo anterior, no se realizaron mediciones de mido. ② El resultado de este procedimiento será informado a dicha Superintendencia para los efectos que resulten pertinentes.

7

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: