

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>10.08.17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13:15</u>	1.3 Hora de término: <u>13:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercio Viñuela S.A.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. La Dehesa N° 1822, Of. 619</u>	Comuna: <u>La Reina</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: <u>19S</u> <u>—</u> <u>18S</u> <u>—</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercio Viñuela S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. La Dehesa N° 1822, Of. 619, La Reina</u>	
RUT o RUN: <u>83.488.200-5</u>	Teléfono: <u>990897970</u>	Correo electrónico: <u>angel.vinuela@cvinuela.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Ángel Viñuela Mirela</u>		
RUT o RUN: <u>7.496.224-6</u>	Teléfono: <u>990897970</u>	Correo electrónico: <u>angel.vinuela@cvinuela.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: _____	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>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>X</u> <u>NO</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>	<u>—</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 18.07.2017, siendo las 16:35 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM, visitó domicilio próximo a la actividad denunciada con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con niveles provenientes de dicha 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- 1614 de fecha 07.07.2017, Caso ID N- 206-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud RM N- 21154 de fecha 10.07.2017). Al momento de la visita, no se constata el nido denunciado por lo que no se realizan mediciones de nido. ② Posteriormente, con fecha 04.08.2017, siendo las 15:15 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM se constituyó en la dirección denunciada (Av. Gabriela N- 03041 comuna de La Pintana) a fin de efectuar la respectiva inspección ambiental en la Unidad Fiscalizable, sin embargo al encargado de una de las actividades que se encuentran en dicho predio (Empresa Ly B) señala que en dicho sector se encuentran varios empresarios no pudiendo identificar la empresa que alberga el equipo, siendo 1/3 imaginable generadora del nido denunciado. Dado lo anterior se concurre a la actividad que ocurre en dicho terreno a fin de entregar la respectiva acta de inspección ambiental según procedimiento de fiscalización.

}

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: