

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

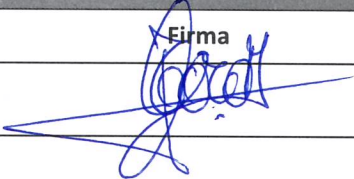
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 17.01.2018	1.2 Hora de inicio: 05:00	1.3 Hora de término: 07:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PULLMAN SAN LUIS		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JUAN MARTÍNEZ N° 1269, IQUIQUE
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: S/I		1.7 Domicilio: S/I
1.8 RUT o RUN: S/I	1.9 Teléfono: S/I	1.10 Correo electrónico: S/I
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: _____		1.12 Domicilio de notificación por correo: _____
1.13 RUT o RUN: _____	1.14 Teléfono: _____	1.15 Correo electrónico: _____

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 Programada	2.2 X No programada Motivo: Denuncia: X Oficio: Otro:	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. N° 38/2011 MMA	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	MEDICIÓN DE RUIDO	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI NO
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JORGE TORO MARÍN	STIA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INGRESO A LA VIVIENDA DEL DENUNCIANTE SIENDO LAS 05:00 HRS Y DE PERMANECIO EN EL INTERIOR DURANTE UN PERIODO DE 2 HORAS. DURANTE EL PERIODO QUE DULO LA INSPECCION NO SE PERCEBIO RUIDO DESDE LA FUENTE EMISORA.

POR LO ANTERIOR, NO SE PUDO REALIZAR LA MEDICION DE RUIDO CORRESPONDIENTE, DEJANDO ESTIPULADO QUE SE REALIZARA UNA PROXIMA VISITA INSPECTIVA EN LA VIVIENDA DE AVERIDO A LO COORDINADO CON EL DENUNCIANTE.

LA VISITA INSPECTIVA FINALIZO SIENDO LAS 07:00 HRS.

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA	
6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogi6 copia del Acta: SI _____ NO _____	6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negaci6n de Recepci6n _____ Constancia en caso de Negaci6n (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
Firma encargado actividad:	