



## 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>22.10.2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>02:15</u>	1.3 Hora de término: <u>02:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Discotheque</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>José Miguel Carrera #4368</u>	Comuna: <u>San Miguel</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: 19S <u>X</u> 18S <u>—</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Jeyson Rodrigo García Cornejo</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>José Miguel Carrera #4368 - San Miguel</u>	
RUT o RUN: <u>13.289.823-5</u>	Teléfono: <u>77840827</u>	Correo electrónico: <u>omaralvarado.cl@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Omar Alvarado Suárez</u>		
RUT o RUN: <u>16.264.761-K</u>	Teléfono: <u>77840827</u>	Correo electrónico: <u>omaralvarado.cl@gmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u>—</u> Programada	2.2 <u>X</u> No programada	Denuncia: <u>X</u>	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</u> / <u>11</u> MMA		D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
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 <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>—</u> NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO <u>—</u>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>—</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Cludio Albarran Troncoso</u>	<u>SEREMI de Salud RM</u>	<u>[Firma]</u>
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>



#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 22.10.2017, siendo los 02:15 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 Ord. N° 2377 de fecha 13.10.2017, Caso ID N° 283-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud RM N° 31773 de fecha 13.10.2017). Al momento de la visita se constata el funcionamiento de la actividad, no obstante, usuarios señalan que el ruido denunciado (reunión de personas en patio trasero de la actividad) no se encuentra presente al momento de la visita. En virtud de lo anterior, no se realizan mediciones de ruido. ② El resultado de este procedimiento de fiscalización será informado a dicha Superintendencia por su evaluación y resolución.

#### 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:

