

## 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>06/12/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:15</u>	1.3 Hora de término: <u>16:40</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Metal mecánica</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Vicuña 2030 # 5930</u>	Comuna: <u>Quinta Normal</u>	Región: <u>R.M</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: <u>19S — 18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Patricio Miguel Vega Navea</u> <u>6.1.2.2</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Vicuña 2030 # 5930 Quinta Normal,</u>			
RUT o RUN: <u>76.189.346-7</u>	Teléfono: <u>224920150</u>	Correo electrónico: <u>vegasconsonts@hotmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Patricio Vega Navea</u>				
RUT o RUN: <u>6.599.181-0</u>	Teléfono: <u>224920150</u>	Correo electrónico: <u>vegasconsonts@hotmail.com</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: <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
Norma de Emisión <u>Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental</u>				
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>38 / 11</u>	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) <u>N° / / /</u> <u>N° / / /</u> <u>N° / / /</u> <u>N° / / /</u>				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>N°</u> <u>Año</u> <u>Organismo emisor</u> Tipo <u>N°</u> <u>Año</u> <u>Organismo emisor</u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización de la norma.</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>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <input type="checkbox"/>		

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>Marco Araos Barria.</u>	<u>Seremi de Salud R.M.</u>			

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En la fecha indicada como fecha de inspección y dentro del horario indicado, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M visitó domicilio ubicado, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de estas actividades, los cuales fueron denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA y cuya fiscalización ha sido encargada a este SEREMI de Salud R.M a través de Oficio n° 2728 de fecha 15 nov. 2017, 10 denuncia 348-RM-2017. ② Al momento de la visita, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para su ordenación y reducción.

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: