

## 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: 16 Diciembre 2017	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 11:00		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Metal mecanica				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vicuña Pojo # 5930	Comuna: Quinto Normal	Región: Metropolitana		
Coordenada Norte (WGS84):	—	Coordenada Este (WGS84):	—	Huso: 19S — 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Patricio Miguel Vega Navea Ascensores S.A.N.L	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Vicuña Pojo # 5930 Amb. Normal.			
RUT o RUN: 76.189.346-7	Teléfono: 224920150	Correo electrónico: vegascensores@hotmaill.com		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Patricio Vega Navea.				
RUT o RUN: 6.199.181-0	Teléfono: 224920150	Correo electrónico: vegascensores@hotmail.com		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° 38/11 MMA	D.S. N° —/—	D.S. N° —/—	D.S. N° —/—
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° —/—/— N° —/—/— N° —/—/— N° —/—/—			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación del cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Hernández León Reyes	SEREMI Salud R.M			

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 16 de diciembre de 2017, siendo las 10:00 horas personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en propiedad privada a este actividad en la comuna de Quinta Normal, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas 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 este SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 2728 de fecha 15.11.2017, caso ID N° 348-RM-2017
- ② Al momento de la visita, la unidad fiscalizable no se encuentra en funcionamiento por lo tanto 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 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: