



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: 24/01/10	1.2 Hora de inicio: 02:55	1.3 Hora de término: 03:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comida Rápida al Paso		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. BRASIL # 118	Comuna: Santiago	Región: R.M.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S- 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicios de Alimentación Integral Lic-Si Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. BRASIL # 118 Santiago	
RUT o RUN: 76.090.429.5	Teléfono: 980903300	Correo electrónico: masbeef@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ivonne Vargas Vega		
RUT o RUN: 9.857.800-4	Teléfono: 963661071	Correo electrónico: ivonnevargasvega@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada ☒	Denuncia: ☒	Oficio:	Otro:
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38/11	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:	Fiscalización de la norma.			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
no hay

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marco Aros B.	SEMAMI de Salud R.M.	

ACTA DE INSPECCION AERIAL

09:50

07:57

24/01/10

Comando en Jefe de 8000

24

24

24

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

X

24

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

Comando en Jefe de 8000

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 27/01/2018, siendo los 02:55 horas, personal técnico de la SSM de Salud RN, se constituyó en la vivienda del denunciante, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental, reservadas 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 SSM de Salud RN a través de oficio ORD. N° 2910 de fecha 13/12/2017, caso 10 N° 370-RN-2017. ② Al momento de la visita, no se constata el ruido denunciado, por lo que no se realizan mediciones de ruido. ③ Los resultados de las actividades de fiscalización ambiental realizadas serán informados a la SMA para su evaluación y resolución.

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:

