



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>14.01.2018</u>		1.2 Hora de inicio: <u>00:45</u>		1.3 Hora de término: <u>01:25</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Bar- Restaurant</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>General Juan Buñúa #656</u>		Comuna: <u>Yco Prado</u>		Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): _____		Coordenada Este (WGS84): _____		Huso: <u>19S</u> _____ <u>18S</u> _____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Arturo Andrés Alarcón SANZANA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>María Angélica #9622 Pudahuel</u>		
RUT o RUN: <u>15.423.705-4</u>		Teléfono: <u>22920485</u>		Correo electrónico: <u>Alarcon.DisuT@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>ANDREA ESPINOZA DIAZ</u>				
RUT o RUN: <u>13.898.056-1</u>		Teléfono: <u>22920485</u>		Correo electrónico: <u>Alarcon.DisuT@gmail.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"/> <input type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
		D.S. N° <u>38/11</u> <u>MMA</u>		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:		<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 _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ 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 _____
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>Claudio Alvarado Trancoso</u>		<u>SEREMI de Salud RM</u>		

01:55

03:42

11.07.2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

X

X

18-28-2018

18-28-2018

X

X

X

18-28-2018

18-28-2018

18-28-2018

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 14.01.2018, siendo las 00:45 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° 009 de fecha 03.01.2018, ID Denuncia N° 399-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud RM N° 000359 de fecha 04.01.2018). ② Al momento de la visita, si bien la actividad se encontraba en funcionamiento, el ruido denunciado no se encontraba presente, por lo que no se realizaron mediciones de ruidos. ③ El resultado de este procedimiento de fiscalización será informado a dicha Superintendencia 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:



