



## 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>07.12.2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>03:00</u>	1.3 Hora de término: <u>03:45</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panificador Tobalobos</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Tobalobos N° 2101</u>	Comuna: <u>Providencia</u>	Región: <u>Metropolitana</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>          </u>	Coordenada Este (WGS84): <u>          </u>	Huso: 19S <u>  </u> 18S <u>  </u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panificador Tobalobos Ltda</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Tobalobos N° 2101 - Providencia</u>	
RUT o RUN: <u>85.657.800-3</u>	Teléfono: <u>222098340</u>	Correo electrónico: <u>edorre@yzhoo.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Eduardo Doregroy Oteiza</u>			
RUT o RUN: <u>9.387.971-6</u>	Teléfono: <u>91595959</u>	Correo electrónico: <u>edowe@yzhoo.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: <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>38/11 MMA</u>	D.S. N° <u>          /          </u>	D.S. N° <u>          /          </u>	D.S. N° <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 <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>          </u> 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 <u>          </u>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>No U34</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Claudio Albanoz Trancoso</u>	<u>SEREMI de Salud RM</u>	

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

① Con fecha 07.12.2017, siendo las 03:00 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud RM, visitó domicilio próximo 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 esta SEREMI de Salud RM a través de Oficio Ord. N° 2377 de fecha 11.10.2017, caso ID N° 304-RM-2017 (Ingreso SEREMI de Salud RM N° 3177 de fecha 13.10.2017). Al momento de la visita se constata el funcionamiento de la actividad, sin embargo, dado el funcionamiento esporádico e intermitente de actividades generadoras de ruidos de consideración, no es posible completar el procedimiento de medición establecido en el D.S. N° 38/11 del MMA. ② El resultado de este procedimiento será informado a dicha Superintendencia por los efectos que resulten pertinentes.



**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:

