



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 28/08/2015	1.2 Hora de inicio: 00:30	1.3 Hora de término: 00:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Operaciones diurnas y nocturnas asociadas al terminal TUR-BUS		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panamericana Norte N°010 Comuna de Chillan
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Empresa de Transportes Rurales Limitada		1.7 Domicilio: Panamericana Norte N°010 Comuna de Chillan R0113
1.8 RUT o RUN: 80.314.700-0	1.9 Teléfono: 042-2205714	1.10 Correo electrónico: FERNANDO.HENDEZ@TURBUS.CL
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:		1.12 Domicilio de notificación por correo:
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. N°38/11 del Ministerio de Medio ambiente
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Realizar medición de ruidos

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 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"/>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Rodrigo Zúñiga T.	SEREMI de salud	
Manuel Córdova R.	SEREMI de Salud	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó medición de ruidos desde ubicación de los receptores de la emisión, lo cual se efectuó en Villa Ferrocar Psje.1 Casa Nº52 comuna de Chillan, dichos ruidos se asocian principalmente a la actividad de movimiento de vehículos de carga y de labores de descarga de los mismos.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

6.2 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: MANUEL FERNANDO MENDOZA FERRADA 5.755.194-1