

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 27 de febrero de 2019		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 11:15 horas
		<b>1.3 Hora de término:</b> 11:35 horas
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Gimnasio Spartakus		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Av. General Velásquez N° 560 Segundo Piso		<b>Comuna:</b> Arica
		<b>Región:</b> Arica y Parinacota
<b>1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b> Spartakus Fitnnes E.I.R.L.		<b>Domicilio:</b> Av. General Velásquez N° 560 Segundo Piso
<b>RUT o RUN:</b> 76.335.296-k	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Francisco Pinto Jiménez		<b>Domicilio:</b> Av. General Velásquez N° 560 Segundo Piso
<b>RUN:</b> 12.837.726-3	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Francisco Pinto Jiménez		<b>Domicilio:</b> Av. Comandante San Martín 149, 2º piso, Arica
<b>RUN:</b> 12.837.726-3	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b> Av. General Velásquez N° 560 Segundo Piso
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda)</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

<b>2.1 Programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2.2 No programada:</b> _____ <b>Motivo:</b> Denuncia _____ Oficio _____ Otro _____ (Detallar motivo brevemente)
--	--

## 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Evaluación de las acciones comprometidas en el Programa de Cumplimiento

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

RES. EX. N° 5/ROL D-007-2016 de la Superintendencia del Medio Ambiente, aprueba Programa de Cumplimiento

## 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:

## 6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI ☒ NO \_\_\_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativo, responder lo siguiente:

- |  |   |
|--|---|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |



d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI ☒ NO ☐

**6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda )**

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input checked="" type="checkbox"/>
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):

**6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐**

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI ☒ NO ☐**

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

Se acordó con el encargado de la unidad fiscalizable que el acta de la inspección ambiental se entregará en reunión de cierre que se efectuará el día jueves 28 de febrero en dependencias de la SMA.

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

Se evidenció que los ductos de ventilación ubicados en la sala de spinning se encuentran sellados, observando además la instalación de equipo de aire acondicionado y ducto de extracción de aire.

Consultado al Sr. Francisco Pinto Jiménez, representante legal de la Unidad Fiscalizable, por la instalación de material aislante acústico en el muro de la pared que colinda con casa donde se realizaron las mediciones de ruido, indicó que no fue factible la instalación del aislante en el muro, instalándolo entre la madera que se instaló para los sellos de los ductos de ventilación. Se le consulto además, si realizaron las mediciones de ruido indicando que no las han realizado.

En todos los sectores se obtuvieron registros fotográficos y de coordenadas UTM (Datum WGS 84).

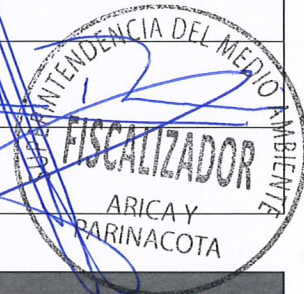
**9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
1	Registro de las medidas implementadas, adjuntando fotografías, facturas y boletas de los trabajos realizados.
2	Resultado de la medición de ruido realizada luego de haber implementado las medidas.

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	3 días
Dirección de la oficina a las que debe ser enviada la información o antecedentes	7 de junio 268 oficina 330 Arica.

#### 10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Sergio Roman Garrido	SMA	
Christian Rojo Loyola	SMA	



#### 11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Francisco Pinto Jiménez	Spartakus Fitnnes E.I.R.L.	

#### 12. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) SI _____ NO _____	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
--	---