

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 7 de Marzo de 2019		1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 12:15
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Sivica Huasco.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:		Comuna: Huasco	Región: Atacama
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Ministerio del Medio Ambiente		Domicilio Titular (para efectos de notificación): San Martin 73 Stgo.	
RUT o RUN: 61.979.830-5	Teléfono: 25735600	Correo electrónico:	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:		Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Inspección a estación de calidad del aire, para verificar cumplimiento de criterios para calificación como EMRP por MP2,5	



#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS 61/2008 de Mensal  
DS 12/2011 de MMA

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

5.1 Existió oposición  
al ingreso:

SI ☐ NO ☒

5.2 Se solicitó auxilio de  
la fuerza pública:

SI ☐ NO ☒

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☐ NO ☐  
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en  
el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que  
motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI ☒ NO ☐

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI ☒ NO ☐

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI ☒ 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. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 7 de marzo de 2019 a las 11:00 hrs se da inicio a la visita de fiscalización. Se realiza reunión de inicio donde participa el operador de la estación, Ismael Torres de la empresa Algoritmos, quien es el único que estará presente durante la fiscalización:

Las actividades realizadas fueron las siguientes

- se solicitó la extracción de datos desde equipo y datalogger
- se verificó correspondencia de datos entre equipo y datalogger
- se tomó registro del equipo MP2,5 (marca, modelo, número de serie)
- se tomó registro fotográfico de la estación (interior y exterior) y del entorno.
- se midió distancias a calles, árboles y elementos que podrían comportarse como obstáculos.
- se midió altura de cabecera
- se midió dimensiones de la estación
- se verificó el flujo del equipo
- se revisó la documentación (bitácora, mantenimientos y calibraciones) que se mantendrá guardada en la estación.

Finaliza la inspección a las 12:15.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Datos de equipo y datalogger desde 01-01-2018 a la fecha

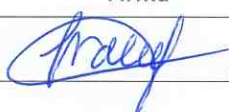
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5 días

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Teatinos 280, piso 8, Stgo

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Valeska Munoz E.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:  
(Marque con x según corresponda)

SI NOX

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del EncargadoNegación de Recepción

OtroX

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

No asistió representante de titular  
Se remite copia por correo.