

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: 14-12-2017	1.2 Hora de inicio: 13:50	1.3 Hora de término: 14:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CARTEL ILUMINADO DE PUBLICIDAD GUILLERMO ULRIKSEN ALTURA Nº2841		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: GUILLERMO ULRIKSEN Nº2841		Comuna: LA SERENA Región: COQUIMBO
Coordenada Norte (WGS84): -		Coordenada Este (WGS84): -
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): -
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo electrónico: -
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: -		
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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 43/2012 MMA	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	Fiscalización Condiciones de Instalación según Norma de Emisión sobre Contaminación Lumínica			

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 la 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"/>
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Actividad fue realizada en la vía pública, por lo que no se cuenta con información de titular. Estos antecedentes serán solicitados al municipio quien entrega los permisos para la instalación de la publicidad en la comuna.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Felipe Loaiza Arias	SMA	
Pía Valenzuela Marín	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En atención a los antecedentes aportados por Contraloría General de la República, de la Región de Coquimbo, se procede a visita en terreno para verificar estado de la instalación de publicidad iluminada, la que según las definiciones de la Norma de Emisión correspondería a un cartel iluminado.

De esta manera, en fecha 14 de diciembre de 2017, siendo aproximadamente las 13:50 horas, fiscalizadores de la SMA, se hicieron presentes en calle Guillermo Ulriksen, altura Nº 2841, constatándose la presencia de cartel iluminado señalado en los antecedentes presentados por contraloría.

El cartel iluminado se encuentra instalado en el bandejón de la calle, sobre un soporte metálico, alcanzando una altura total de 19 m, medido con un distanciómetro Láser, Leica DISTO D510.

El cartel cuenta con publicidad por ambas caras, siendo iluminado desde su parte superior con cuatro luminarias por cada cara, que apuntan hacia la publicidad. Se constató que las luminarias corresponden a proyectores de área, con lámpara de tipo Haluro metálico de 400W. Las luminarias son de la marca VKB, modelo MARS, de 400 W de potencia.

Se realizaron registros fotográficos de la publicidad y luminarias utilizadas en la instalación.

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 X

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado X Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: