

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: 18.09.2019		1.2 Hora de inicio: 1:20	1.3 Hora de término: 2:15
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Centro Ramadero -Iquique		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) En Operación.	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Tades Haen He /Heros de la Concepción		Comuna: Iquique	Región: Tarapacá
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Comercializadora FYN Ltda.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Thompson # 801, Iquique	
RUT o RUN: 76.084.861-1	Teléfono: 995436 472	Correo electrónico: francosciroffierzo@hotmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Franco Scieroffio Vize		Domicilio: Thompson # 801, Iquique.	
RUT o RUN: 12.611.601-2	Teléfono: 995436 472	Correo electrónico: francosciroffiovize@hotmail.com	
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 _____Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) Ruidos molestos.			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Emisiones a la atmosfera: ruidos.	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Norma de Gestión : Decreto Supremo N° 38 /2011
Ministerio del Medio Ambiente.-

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ____ NO <u>Aplica</u></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ____ NO <u>Aplica</u></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ____ NO ____</p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) <u>No Aplica</u></p>
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO X (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

Por corresponder a una actividad de medición de ruido por denuncia no se ejecuta reunión de inicio.-

Debido a que la denuncia señaló 2 receptores, se realizará la medición en cada domicilio de acuerdo al D.S. N° 38 /2011.-

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección ambiental se inició a los 1:20 hrs. comenzando con el procedimiento de medición de ruido, indicado en el DS. N° 38/2011, que establece el procedimiento de la Norma de Emisión.-

Para tal efecto se utilizó equipo sonómetro cinescope CA-1620, el cual fue previamente calibrado.-

La medición se realizó en el lugar indicado por la parte denunciante, la que se encuentra expuesta al ruido generado por la fuente emisora.

El ruido medido corresponde a equipos de música provenientes del centro recreativo cercano. Los datos fueron registrados para ser analizados en gabinete posteriormente.

La medición concluyó a los 1:26 hrs. en receptor N°1 en tanto que el horario de término del receptor N°2 fue a las 1:48 hrs.-

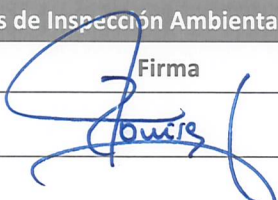
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
	No hay .-

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

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

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

Nombre	Organismo	Firma
Juan Ramirez Diaz	SDA.	

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 _____ NO X

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

Ausencia del Encargado X Negación de Recepción _____

Otro _____

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