

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: <u>19 DE JUNIO DE 2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:10</u>	1.3 Hora de término: <u>16:00</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>HOME CENTER COPIAPO</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>OPERATIVA</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>PANAMERICANA SUR 140</u>	Comuna: <u>COPIAPO</u>	Región: <u>ATA CAMA</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>SODIMAC S.A.</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>AV. PRESIDENTE EDUARDO FREI MONTALVA 3092, RENCA</u>	
RUT o RUN: <u>96.792.430-K</u>	Teléfono: <u>253 0000</u>	Correo electrónico: <u>A.CEBALLOS@SODIMAC.CL</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>DANIEL VIVEROS FIGUEROA</u>	Domicilio: <u>AV. PRESIDENTE EDUARDO FREI MONTALVA 3092, RENCA.</u>	
RUT o RUN: <u>9.938.389-5</u>	Teléfono: <u>253 0000</u>	Correo electrónico: <u>DVIVEROS@SODIMAC.CL</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>ANGELA CEBALLOS ELIZALDE</u>	Domicilio: <u>PANAMERICANA SUR 140, COPIAPO</u>	
RUT o RUN: <u>11.469.467-2</u>	Teléfono: <u>ANEXO 8302</u>	Correo electrónico: <u>A.CEBALLOSE@SODIMAC.CL</u>

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

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>MANEJO DE EMISIONES DE LUZ</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 43/2012 MMA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X 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 <u>X</u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>X</u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>X</u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO ___ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SE SOLICITA:

- LOS CERTIFICADOS SOBRE CONTAMINACIÓN LUMÍNICA DEL D.S. N° 43/2012 MMA.
- PLANO QUE SEÑALE LA POSICIÓN DE LAS LUMINARIAS EN SU PREDIO, FECHA DE INSTALACIÓN, NÚMERO Y TIPOS DE LUMINARIAS.
- ENTREGA DE LA INFORMACIÓN DEBE HACERSE SEGÚN FORMATO E INSTRUCCIONES SEÑALADAS EN LA RES. EX. 484/19 SMA, DISPONIBLE EN EL SITIO WEB DE ESTA SUPERINTENDENCIA.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

CON FECHA 19 DE JUNIO DE 2019, PERSONAL DE LA SMA SE PRESENTÓ EN LA UF "HOMECENTER COPIAPO", UBICADO EN PANAMERICANA SUR N° 140, COPIAPO, CON EL OBJETIVO DE FISCALIZAR LO INDCADO EN LA NORMA DE EMISIÓN LUMÍNICA, EL D.S. N° 43/2012 MMA.

SE REALIZÓ LA REUNIÓN DE INICIO CON PAUL OCARANZA, SUBGERENTE DE VENTAS Y LUEGO SE INCORPORÓ JUAN ARAYA, PREVENCIÓNISTA DE TIENDA, A QUIENES SE LES EXPLICÓ ACERCA DE LOS ALCANCES DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN, Y SE COORDINARON LOS LUGARES DE INTERÉS A FISCALIZAR. LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN FUE ACOMPAÑADA POR JUAN ARAYA. PREVIO AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES, SE INCORPORÓ ANGELA CEBALLOS, SUBGERENTE DE OPERACIONES.

DURANTE LA ETAPA DE TERRENO SE CONSTATÓ LA PRESENCIA DE LAS SIGUIENTES LUMINARIAS:

- ① LUMINARIA 1: LUMINARIA CON TECNOLOGÍA NO DESCRITA, MARCA PHILLIPS, MODELO M4N-TD ISO DE 150W. SIN PLACA A LA VISTA. ÉSTA SE UBICA EN EL CONTORNO DE HOMECENTER A LO LARGO DE TODA LA ESTRUCTURA.
- ② LUMINARIA 2: LUMINARIA CON TECNOLOGÍA HALUPO METÁLICO MARCA VKB, MODELO MARS DE 250W. SIN PLACA A LA VISTA. ÉSTA SE UBICA EN EL CONTORNO DE HOMECENTER A LO LARGO DE TODA LA ESTRUCTURA.
- ③ LUMINARIA 3: LUMINARIA SIN INFORMACIÓN A LA VISTA. ÉSTA SE UBICA EN EL CONTORNO DE HOMECENTER A LO LARGO DE TODA LA ESTRUCTURA. SIN PLACA A LA VISTA.
- ④ LUMINARIA 4: LUMINARIA SIN INFORMACIÓN A LA VISTA. ÉSTA SE UBICA EN LOS ESTACIONAMIENTOS. SIN PLACA A LA VISTA.
- * SE CONSTATARON 2 LETREROS LUMINOSOS, LOS QUE SE ILUMINAN DESDE SU INTERIOR.

LAS LUMINARIAS 1, 2 Y 3, ADemás DE UBICARSE EN EL CONTORNO DE HOMECENTER, SE ENCUENTRAN EN EL PATIO DE MANIOBRAS.

EN RELACIÓN A LAS LUMINARIAS: LAS LUMINARIAS 1, 2 Y 3, SE OBSERVÓ QUE ÉSTAS SE ENCUENTRAN INSTALADAS CON UN ~~LO~~ ÁNGULO DE INCLINACIÓN HACIA EL HEMISFERIO SUPERIOR, NO OBSTANTE, ALGUNAS SE ENCUENTRAN INSTALADAS EN UN ÁNGULO CORRECTO EN RELACIÓN AL SUELO (LA MINORÍA). LAS LUMINARIAS 4, SE ENCUENTRAN INSTALADAS EN UN ÁNGULO CORRECTO EN RELACIÓN AL SUELO.

(_____)

SE TOMA REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS LUMINARIAS.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	INFORME CON LO SOLICITADO EN EL PUNTO 6 DE ESTA ACTA .
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
15 DÍAS	COLIPÍ 570, PISO 3, OFICINA 321, EDIFICIO VAUVE DE COPIAPO, COPIAPO

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

Nombre	Organismo	Firma
MATÍAS TARRA	SMA	
DANILO GUTIÉRREZ	SMA	
DANIELA RIQUELME	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
ANGELA CEBALLOS	SODIMAC	
JUAN ARAMA	SODIMAC	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
--	--