

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: <u>19/07/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:59</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>
--	----------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

OBRA DE CONSTRUCCIÓN

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PEDRO JESÚS RODRÍGUEZ NR 411</u>	Comuna: <u>LO BARNOCHA</u>	Región: <u>RM.</u>
--	----------------------------	--------------------

Coordenada Norte (WGS84): <u>/</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>/</u>	Huso: <u>19S</u> <u>185</u>
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>EMPRESA CONSTRUCTORA PROYEKTAL LTDA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>AV. LAS CONDES N° 7700 OF 807-A, LAS CONDES</u>
---	---

RUT o RUN: <u>78.063.650-5</u>	Teléfono: <u>97006631</u>	Correo electrónico: <u>cdd122@proyekta.cl</u>
--------------------------------	---------------------------	---

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

DIEGO ANDRÉS BUSTAMANTE CORNEJO

RUT o RUN: <u>17.681.800-K</u>	Teléfono: <u>986432439</u>	Correo electrónico: <u>d.bustamante@proyekta.cl</u>
--------------------------------	----------------------------	---

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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>3814 MNA</u>	D.S. N° <u>+</u>	D.S. N° <u>-</u>	D.S. N° <u>1</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° <u>1</u> / <u>1</u>	N° <u>+</u> / <u>1</u>	N° <u>-</u> / <u>1</u>	N° <u>1</u> / <u>1</u>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>verificación de cumplimiento normativo.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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)No Hay.**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Marcos Andos Barra</u>	<u>Seremi de Salud RM.</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 18/07/19, siendo las 10:58 hrs, personal técnico de la SERMMA de SEDAP R.M, visitó domicilio vecino, con el objetivo de realizar actividades de fiscalización ambiental relacionadas con ruidos provenientes de este domicilio, los cuales han sido denunciados a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA y cuyas actividades de fiscalización han sido encuadradas a la SERMMA de SEDAP R.M a través de oficio N° 1776 de fecha 10 de junio del 2019 y cuyo código de identificación de denuncia corresponde a ID N° 169-XIII-2019. ② Al momento de la visita no se constata el ruido denunciado, por lo que no se realizan mediciones de ruidos. ③ La información de otros oficios de fiscalización realizada será entregada a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA para su evaluación y resolución.

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

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

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

Firma encargado actividad: