

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:	20/11/19	1.2 Hora de inicio:	11:30	1.3 Hora de término:	12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DISTRIBUIDORA DE ARIDOS					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	HACIENDA LAMPA, PARC 37 LOTE 2	Comuna:	LAMPA	Región:	RM
Coordenada Norte (WGS84):	/	Coordenada Este (WGS84):	/	Huso:	19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): ARIDOS Y MOVIMIENTOS DENTRO LA ARTERIA LTDA.				HACIENDA LAMPA, PARC 37 LOTE 2, LAMPA
RUT o RUN:	76.347-702-9	Teléfono:	944481002	Correo electrónico:	coria.rodolfo@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: PATRICIO FRIZ DEVIA					
RUT o RUN:	6.485.097-0	Teléfono:	944481002	Correo electrónico:	patriciofriz@live.cl

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: /	
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° 3811 MMA	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /	
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)					
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo / N° / Año / Organismo emisor				
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación de cumplimiento normativo. -				

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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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			
Antonio Marazzano Rios	Seremi de SANTO RM				

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 20/11/19 pasando las 11:30 hrs, personal técnico de este SISTEMA de SAMA PDI, se constituyó en virtud de próxima a esta actividad con el objeto de realizar acciones de fiscalización ambiental relacionadas con denuncia por exceso de ruido recomendadas por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) mediante oficio O.P.D. N° 2860 de fecha 11/09/19, denuncia ID 304-XIII-2019. ② Al momento de la visita no se constató el ruido denunciado por lo que no se realizaron mediciones de ruido. ③ El resultado de este procedimiento será informado 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 encargado actividad: