

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: <i>JUEVES 20 DE FEBRERO DE 2020</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15:00</i>	1.3 Hora de término: <i>16:00</i>	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>ARIOS ARI TERRA</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>EN OPERACIÓN</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>HACIENDA LAMPA, PARCELA 37, LOTE 2</i>	Comuna: <i>LAMPA</i>	Región: <i>METROPOLITANA</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>ARIOS Y MOVIENTES DE TIERRA ARI TERRA LTDA.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>HACIENDA LAMPA, PARCELA 37, LOTE 2, LAMPA, RM</i>		
RUT o RUN: <i>76.347.702-9</i>	Teléfono: <i>9 49481002</i>	Correo electrónico: <i>CORIA.RODOLFO@GMAIL.COM</i>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>JORGE CORIA</i>	Domicilio: <i>HACIENDA LAMPA, PARCELA 37, LOTE 2, LAMPA, RM</i>		
RUT o RUN: <i>12.259.138-7</i>	Teléfono: <i>9 49481002</i>	Correo electrónico: <i>CORIA.RODOLFO@GMAIL.COM</i>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>PATRICIO FRIZ</i>	Domicilio: <i>HACIENDA LAMPA, PARCELA 37, LOTE 2, LAMPA, RM.</i>		
RUT o RUN: <i>6.485.097-0</i>	Teléfono: <i>9 49481002</i>	Correo electrónico: <i>CORIA.RODOLFO@GMAIL.COM</i>	

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

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>MANEJO DE EMISIIONES ACÚSTICAS</i>	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 38/11 MMA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

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:

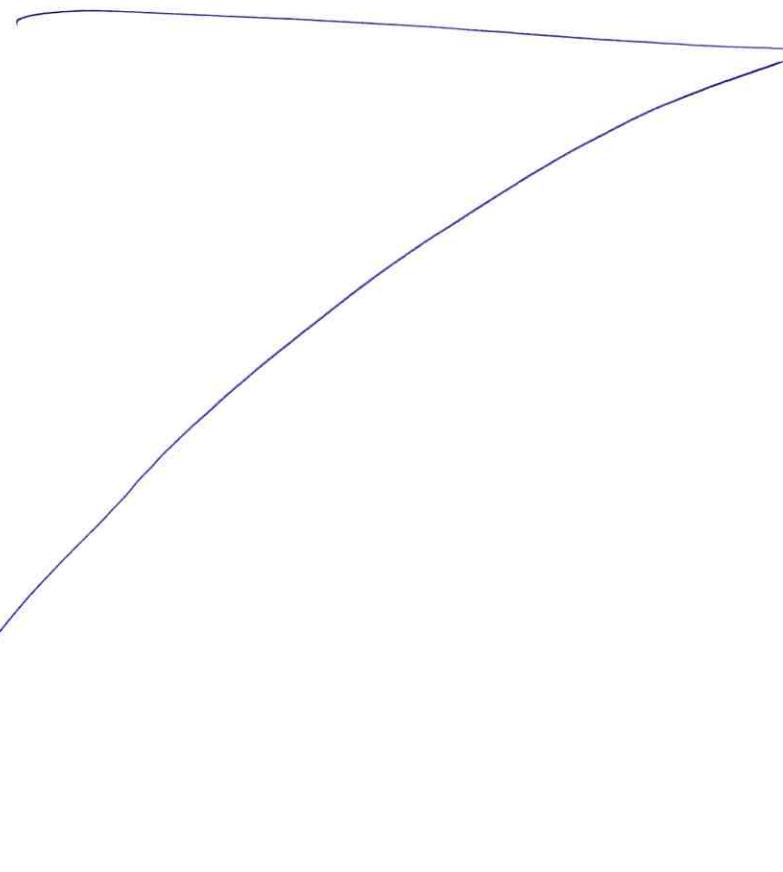
- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI X NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI X NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI X NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI X NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

EL EN CARGADO, PATRICIO PRIZ, INDICA QUE MUCHOS ESTÁN DE VACACIONES.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

CON FECHA 20 DE FEBRERO DE 2020, SIENDO LAS ~~18~~
15:00 HORAS, PERSONAL DE LA SMA SE PRESENTÓ EN
UN DOMICILIO CERCAÑO A LA UNIDAD FISCALIZABLE
(DEFINIDA EN EL PUNTO 14 DE ESTA ACTA) CON EL FIN DE
EFECTUAR MEDICIONES DE RUIDO DE AVERDO A LA METRO
DOLGÍA DEL D.S. N° 38/11 MMA. NO SE CONSTATÓ EL
RUIDO DENUNCIADO. SE PROCEDÉ A RETIRAR EL EQUIP
O DE MEDICIÓN CONTINUA INSTALADO EN EL DOMICILIO.
SE CONSTATA MOVIMIENTO DE MINICARGADOR EN LA
UNIDAD FISCALIZABLE, EL CUAL SE UBICA ALTIADO DEL
DEPOTOR (EN FRONTS). SEGÚN PATRICIO FRIZ, ^{CON}
QUIEN SE ~~SE~~ REALIZA LA DEVINIÓN DE INICIO, DICE
QUE LA GENTE QUE TRABAJA EN EL WEAR ESTARÍA
DE VACACIONES.



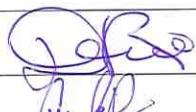
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

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
DANIELA RIQUELME	SMA	
VÍCTOR CAÑIL PÁN	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
PATRICIO FRIZ	ARITERRA	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

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