

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: 25 de mayo de 2021		1.2 Hora de inicio: 09:10		1.3 Hora de término: 09:25	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: GTI Sistemas de aire acondicionado			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): No se encuentra operando		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Segunda Transversal 1750			Comuna: San Miguel	Región: RM	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Sociedad Gti Limitada			Domicilio Titular (para efectos de notificación): Segunda Transversal 1710, San Miguel.		
RUT o RUN: 76.633.510-1	Teléfono: 56225232033		Correo electrónico: gti@gti climatizacion.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Roberto Guerrero Carvajal			Domicilio: --		
RUT o RUN: -----	Teléfono: -----		Correo Electrónico: -----		
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 <input type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> X	Oficio: _____	Otro: _____
		(Detallar motivo brevemente)			
		Denuncia 903-XIII-2021 por ruidos por de trabajos y fabricación de sistemas aire acondicionado			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL					
Manejo de Emisiones Acústicas					

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: SI ___ NO ___	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO ___	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ NO ___
---	---	--

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 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

Dado el contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta a través de correo electrónico a gti@gticlimatizacion.cl

No se hizo ingreso a las instalaciones.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 09:10 horas del día 25 de mayo de 2021, se realizó actividad de fiscalización a Unidad Fiscalizable (UF) GTI Sistemas de aire acondicionado, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad.

Para esto, se visitó el exterior de la UF la cual se encontraba cerrada y sin realizar trabajos al momento de la inspección. Se tomó contacto telefónico con el denunciante, quien avisa que la empresa desde la semana pasada no se encuentra operando debido a que el municipio cursó partes por estar realizando actividades de trabajo tipo taller, sin tener la aprobación Municipal, para realizar este tipo de actividades en el sector.

Por los motivos antes señalados, no se realiza medición de nivel de Presión sonora, terminando la actividad de fiscalización a las 09:25hrs

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	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
Carolina Jimenez	SMA	
Venicia Martínez	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) Dado el contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta a través de correo electrónico.</p>
---	---