

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

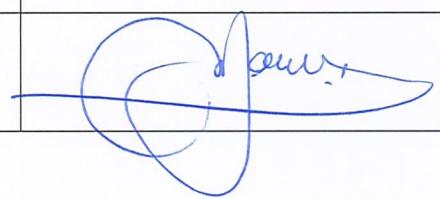
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha: 22/03/2022	1.2 Hora de inicio: 15:45	1.3 Hora de término: 16:00		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MAMPATO ENTRETENIMIENTOS				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Calle Riquelme N° 437		Comuna: El Tabo	Región: Valparaíso	
Coordenada Norte (WGS84): 6.295.000		Coordenada Este (WGS84): 252.450	Huso: 19S_X_ 18S__	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:		Domicilio Titular: Calle Riquelme N° 437, El Tabo		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:				
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 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>38</u> /2011	D.S. N° _____/_____	D.S. N° _____/_____	D.S. N° _____/_____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____/_____/____	Nº _____/_____/____	Nº _____/_____/____	Nº _____/_____/____
2.4 Otro(s) Instrumento(s)	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	MEDICIÓN DEL NIVEL DE PRESIÓN SONORA (NPS)			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)	
ACTIVIDAD YA NO SE ENCUENTRA OPERANDO.	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
VÍCTOR JAIME GARRIDO	Superintendencia del Medio Ambiente	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 15:45 horas del día 22 de marzo de 2022, se realiza actividad de inspección ambiental con el propósito de realizar mediciones de ruido a la fuente emisora denunciada, conforme a los antecedentes señalados en la denuncia digital N° 17634.

Se constata en el lugar que actualmente ya no opera la instalación denunciada. Se trata de Juegos Mecánicos itinerantes que se ubicaron en el lugar por la temporada de verano recién terminada, y por lo tanto el mismo habría cesado su operación.

Actualmente se constata un sitio eriazo con estructuras metálicas desarmada y desmanteladas sin funcionar. Se encuentra en etapa de abandono del sitio.

No se aprecia actividad ni personas o personal del titular en su interior.

El sitio se encuentra cerrado con mallas metálicas que impiden su acceso.

Como referencia, el sitio denunciado se ubica en la intersección nor-oeste de las calles Riquelme y Avenida San Marcos.

Durante la inspección se tomaron registros fotográficos del lugar.

++++++

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 _____	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): ACTIVIDAD YA NO SE ENCUENTRA OPERANDO.
--	---

Firma encargado actividad: