

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES                                                                                                      |                                                              |                                                      |                                                                                                               |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>1.1 Fecha de Inspección:</b><br>03 de agosto de 2022                                                              |                                                              | <b>1.2 Hora de inicio:</b><br>14:07                  |                                                                                                               | <b>1.3 Hora de término:</b><br>14:13 |
| <b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Taller y venta de repuestos Shopping Parts                           |                                                              |                                                      | <b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable</b> (cuando corresponda):<br>En operación                 |                                      |
| <b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Av. Los Silos 461                                                 |                                                              |                                                      | <b>Comuna:</b><br>Padre Hurtado                                                                               | <b>Región:</b><br>Metropolitana      |
| <b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Yerko Rafael Cañete Sepúlveda                                   |                                                              |                                                      | <b>Domicilio Titular</b> (para efectos de notificación):<br>Av. Los Silos 461, Villa Los Silos, Padre Hurtado |                                      |
| <b>RUT o RUN:</b><br>15.954.383-8                                                                                    | <b>Teléfono:</b><br>+569 5498 6053                           |                                                      | <b>Correo electrónico:</b><br><a href="mailto:yrafael_22@hotmail.com">yrafael_22@hotmail.com</a>              |                                      |
| <b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Yerko Rafael Cañete Sepúlveda                           |                                                              |                                                      | <b>Domicilio:</b><br>Av. Los Silos 461, Villa Los Silos, Padre Hurtado                                        |                                      |
| <b>RUT o RUN:</b><br>15.954.383-8                                                                                    | <b>Teléfono:</b><br>+569 5498 6053                           |                                                      | <b>Correo Electrónico:</b><br><a href="mailto:yrafael_22@hotmail.com">yrafael_22@hotmail.com</a>              |                                      |
| <b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b><br>Yerko Rafael Cañete Sepúlveda |                                                              |                                                      | <b>Domicilio:</b><br>Av. Los Silos 461, Villa Los Silos, Padre Hurtado                                        |                                      |
| <b>RUT o RUN:</b><br>15.954.383-8                                                                                    | <b>Teléfono:</b><br>+569 5498 6053                           |                                                      | <b>Correo electrónico:</b><br><a href="mailto:yrafael_22@hotmail.com">yrafael_22@hotmail.com</a>              |                                      |
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN                                                                           |                                                              |                                                      |                                                                                                               |                                      |
| <b>2.1</b> <input type="checkbox"/> Programada                                                                       | <b>2.2</b> <input checked="" type="checkbox"/> No programada | <b>Denuncia:</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Oficio:</b> _____                                                                                          | <b>Otro:</b> _____                   |
|                                                                                                                      | (Detallar motivo brevemente)                                 |                                                      |                                                                                                               |                                      |
|                                                                                                                      | Denuncia 972-XIII-2021 por ruidos de taller de vehículos.    |                                                      |                                                                                                               |                                      |
| 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

|                                                                                                |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b><br><br>SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b><br><br>SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b><br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br><br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ N/A ____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI ☒ 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

En el marco de la pandemia del COVID-19, el encargado de la inspección, en nombre del titular, indicó que desea ser notificado del acta de inspección ambiental a través del correo [yrafael\\_22@hotmail.com](mailto:yrafael_22@hotmail.com).

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco de la denuncia Id 972-XIII-2021, siendo las 14:07 horas del día 03 de agosto de 2022, se concurrió a efectuar una actividad de fiscalización con el objetivo de obtener los datos de la Unidad Fiscalizable "Taller y venta de repuestos Shopping Parts".

Dado que los ruidos denunciados ocurren durante un horario tarde noche y de frecuencia esporádica, personal fiscalizador de esta Superintendencia visitó el lugar denunciado con el objetivo de recabar información de su funcionamiento. En el lugar, personal fiscalizador fue atendido por Don Yerko Cañete, representante legal y dueño del establecimiento, quien señaló que su actividad corresponde a un taller y venta de repuestos de vehículos, donde se utilizan herramientas como compresor, llave de impacto, torre elevadora. Según señalan, el compresor quedó encendido 2 veces durante la noche en una oportunidad, pero que no ha vuelto a ocurrir. El horario de trabajo es de lunes a viernes de 09:00 a 19:00 horas, y el sábado de 09:00 a 15:00 horas. Siendo las 14:13 horas, fiscalizadores se retiran del lugar.

## 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| N°                                                                                                                                                                                                                          | Descripción                                                                              |                                                                           |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                           |                                                                                          |
| <table border="1"> <tr> <td>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</td> <td>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</td> </tr> </table> |                                                                                          | 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 |
| 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       |       |
| Matías Tapia     | SMA       |       |



| 10. OTROS ASISTENTES          |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Nombre                        | Institución/Empresa |
| Yerko Rafael Cañete Sepúlveda | Shopping Parts      |
| Firma                         |                     |
| -----                         |                     |

| 11. RECEPCIÓN DEL ACTA                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b><br>(Marque con x según corresponda)<br><br><b>SI</b> _____ <b>NO</b> <u>  x  </u> | <b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b><br><br><b>Ausencia del Encargado</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____<br><br><b>Otro</b> <u>  x  </u> _____<br><br><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)<br><br>En el marco de la pandemia del COVID-19, el acta de inspección de la fiscalización ambiental se notifica al titular, de mutuo acuerdo con el encargado de la inspección, a través de correo electrónico. |

