


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: 07 de diciembre de 2022 | | 1.2 Hora de inicio: 07:05 | | 1.3 Hora de término: 08:15 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Amasandería Primeras Piedras | | | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Operación | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Calle Primeras Piedras N°2476 | | | Comuna: Iquique | Región: Tarapacá |
| 1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: Dueño Amasandería Primera Piedras | | | Domicilio Titular: Calle Primeras Piedras N°2476, Iquique. | |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo Electrónico: | | |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: --- | | | 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 ___Programada | 2.2 ___No programada | Denuncia: __X__ | Oficio: _____ | Otro: _____ |
| | Denuncia por ruidos molestos | | | |
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | | | |
| Manejo de Emisiones Acústicas. | | | | |
| 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS | | | | |
| D.S. N°38/11 DEL MMA "ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA, ELABORADA A PARTIR DE LA REVISIÓN DEL DECRETO N° 146, DE 1997, DEL MINISTERIO SECRETARÍA GENERAL DE LA PRESIDENCIA" | | | | |

| 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | |
|--|--|--|
| 5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u> ____ | 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u> ____ | 5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> ____ NO ____ |
| 5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO <u>X</u> ____ (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: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización b) Se informó la normativa ambiental pertinente c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable </div> <div> SI ____ NO ____ SI ____ NO ____ SI ____ NO ____ SI ____ NO ____ </div> </div> | | |
| 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | |
| No se realizó reunión de inicio porque la inspección ambiental comenzó en domicilio del receptor (denunciante). | | |
| 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS | | |
| Siendo las 07:05 horas del día 07 de diciembre de 2022, personal fiscalizador de la Superintendencia del Medio Ambiente se constituyó en el domicilio del denunciante para realizar la actividad de inspección ambiental a la UF "Amasandería Primeras Piedras", con el objetivo de realizar medición de Niveles de Presión Sonora generados a partir del funcionamiento de la amasandería, producto de la utilización de maquinarias y amasadoras. | | |
| Para lo anterior, se visitó el domicilio del denunciante, pero no fue posible realizar la medición de ruido debido a que no se constató emisiones de ruido desde la fuente denunciada. | | |
| Siendo las 08:15 horas se dio por finalizada la inspección ambiental. | | |
| 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 oficina 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 |
| Tamara González G. | SMA |  |
| 10. OTROS ASISTENTES | | |
| Nombre | Institución/Empresa | Firma |
| (No hay) | | |

| 11. RECEPCIÓN DEL ACTA | |
|---|--|
| 11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <u>X</u> _____ | En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____ Observaciones: |