



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 20.10.2022	1.2 Hora de inicio: 11.04	1.3 Hora de término: 11.20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: José Silva Leal		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Julio Bertrando N° 3991, V. Quilicura	Comuna: Peñaflor	Región: RM.
Coordenada Norte (WGS84): 6280694,2	Coordenada Este (WGS84): 324695,2	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: José Silva Leal	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Julio Bertrando N° 3991, V. Quilicura, Peñaflor	
RUT o RUN: 6.962.332-8	Teléfono: 999599525	Correo electrónico: jose.silva@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Silva Leal		
RUT o RUN: 6.962.332-8	Teléfono: 999599525	Correo electrónico: jose.silva@gmail.com

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: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38 / 11 MMA	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor			
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización de residuos por ruido.			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
No hay

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Cristian Neira Irujo	Servicio de Salud RM	
Marco Andres Basso	Servicio de Salud RM	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① En el marco de la denuncia ID 518-XIII-2022, siendo las 12.20 horas de día 20.08.2022, se convocó a efectuar una Actividad de Inspección en un receptor celular a la Actividad denunciada, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por la Actividad.
- ② Al momento de la visita no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido.
- ③ Con fecha 20.10.2022 se visitó Actividad denunciada, no constataremos que esta sea una Actividad comercial, de servicio, productiva ni una Actividad de Esparcimiento. En efecto se constató que en una vivienda con centro habitacional, se suena a lo general por el propietario de la vivienda, el ruido que se genera, correspondiente a ejemplo o reparaciones, aislamiento en esta vivienda, por lo cual de acuerdo al art. 5 del DS N° 38/11 la presente norma no es aplicable a este tipo de ruidos.
- ④ Toda la información de esta inspección será informada a la SMA para su resolución.

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 ☐

7.2 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):

Firma encargado actividad: