

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: <i>20.10.2022</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11.04</i>	1.3 Hora de término: <i>11.20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>José Silva Lasal</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Julio Bertrand N° 3991, V. Bustam, Peñafiel</i>	Comuna: <i>Peñafiel</i>	Región: <i>R.M.</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>6280694,2</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>324645,2</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>José Silva Lasal</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Julio Bertrand N° 3991, V. Bustam, Peñafiel</i>	
RUT o RUN: <i>6.162.332-8</i>	Teléfono: <i>999599525</i>	Correo electrónico: <i>jose.silva@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>José Silva Lasal</i>		
RUT o RUN: <i>6.162.332-8</i>	Teléfono: <i>999599525</i>	Correo electrónico: <i>jose.silva@gmail.com</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> 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° <i>38/01 MIA</i>	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° / / /	N° / / /	N° / / /	N° / / /	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Fiscalización no demanda por riesgo.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	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)

No hay

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Cristián Neira Jiménez</i>	<i>Seremi de Salud RM</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Talco Suárez Brana</i>	<i>Seremi de Salud RM</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① En el medio de la mañana 10/08/XII-2022, siendo las 12.20 horas de día 20.08.2022, se constató a través de una actividad de inspección en un receptor cercano, a la actividad denunciada, con el objeto de verificar los Niveles de Presión Sonora emitidos por la actividad.
- ② Al momento de la visita se constató el medio denunciado, por lo que se realizaron mediciones de ruido. En fecha 20.08.2022 se visita actividad denunciada, no constando que esta sea una actividad lícencia, de servicio, preventiva ni una actividad de explotación. En efecto se constata que en una vivienda con centro habitacional, se escucha lo generado por el propietario de la vivienda, el ruido que se genera, causando a su vez daños o reparaciones realizadas en esta vivienda, por lo cual de acuerdo al art. 5 del DS N° 38/M la norma no es aplicable a este tipo de ruidos.
- ④ Tras la información de esta inspección será informado 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

Firma encargado actividad:

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):