

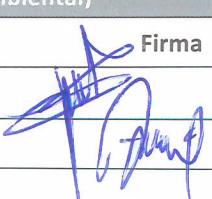
ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>02.12.22</u>	1.2 Hora de inicio: <u>09:20</u>	1.3 Hora de término: <u>10:40</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Neophro care</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Carlos Lorca Tebar # 842</u>	Comuna: <u>Independencia</u>	Región: <u>R.M.</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>6300768,2</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>316402,8</u>	Huso: <u>19S</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>18S</u> <input type="checkbox"/>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Neophrocare chile S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Carlos Lorca Tebar # 842</u>			
RUT o RUN: <u>99.107.130-4</u>	Teléfono: <u>959057760</u>	Correo electrónico: <u>daniela.anaya@fmc-ag.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Daniela Anaya Orellana</u>				
RUT o RUN: <u>14.045.209-2</u>	Teléfono: <u>959057760</u>	Correo electrónico: <u>daniela.anaya@fmc-ag.com</u>		
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: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38/11 RMA</u>	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:	<u>fiscalización denuncia por ruido</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<u>- Aplicación art. 2º del DS n° 38/11 del RMA.</u>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Marco Arriagada B</u>	<u>Santuario de Solid R.M</u>			
<u>Cristián Neira I</u>	<u>Santuario de Solid R.M.</u>			

- ① En el marco de la denuncia n° 19573 por omisión de ruido, cuya fiscalización ha sido encarada a la Serranía de Soler en M a través de oficio n° 1323 y con código de identificación ID 468-XIII-2022, se visita domicilio de denunciante con el objetivo de realizar acciones de fiscalización. ② En vista del 20.10.22 a las 20:00 hrs, no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido.

③ Durante la visita del 02.12.22, a las 08:20 hrs, se aplicó art. 21º del D.S. n° 38/11 del MMA, considerado que el ruido denunciado se generaba dispositivo "grupo electrogener" cuya funcionamiento no era previsto. ④ Se hizo funcionar el grupo electrogener "UNIVERSAL Pante" PWJD60 ETA 1500 RPM 48 kW con punto abierto del recinto donde se oía el ruido. ⑤ Con medición de ruido se realizó desde patio de vivienda los procedimientos de ruido según procedimiento establecido en el D.S. 38/11 de denunciante y según procedimiento establecido en el D.S. 38/11 del MMA. ⑥ Los niveles de ruido porciones registradas corresponden a:

	Leg	A3/1	73,3	72,5
Lp,0	72,1	72,7		71,6
Lmax	73,8	73,8		73,4

⑦ El instrumental utilizado correspondió a sonómetro marca RION modelo NC-20 N° serie 47750P con su respectivo adaptador marca RION modelo NC-74 serie 351 73536.

⑧ Los resultados y toda la información se les será enviada a la SMA para su evaluación y 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 _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Miller