

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: 02.07.23 11-25	1.2 Hora de inicio: 11.25	1.3 Hora de término: 11.35	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ENEL			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Santo Nos N° 76	Comuna: Santiago	Región: RM	
Coordenada Norte (WGS84): 620826, 3	Coordenada Este (WGS84): 347101, 7	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ENEL Chile	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Santo Nos N° 76, Santiago, RM		
RUT o RUN: 76.536.353-9	Teléfono: 726309000	Correo electrónico: andresmaya@anid.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Andrés Moya Pumio			
RUT o RUN: 11.949.373-0	Teléfono: 726309000	Correo electrónico: andresmaya@anid.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
	D.S. N° 381111 mayo	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:	Fiscalización de servicios por agua.		
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) Cynthia Nolasco Pumio	Organismo (s) Gobierno de Santiago RM	Firma Cynthia Nolasco Pumio	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de la denuncia ID N° 984-XIII-2021, realizada las 14.10 horas del día 19 de enero de 2023, se constató que efectos de las actividades de suspensión en un receptor cercano al dispositivo fiscalizador, que corresponde a un transformador eléctrico propiedad de la Organización, el objeto se mantiene los niveles de presión normales, emitidos por este dispositivo. ② Al momento de la visita no se constató el mijo autorizado, por lo que no se realizaron mediciones de mijo. ③ Tras las autorizaciones de este fiscalizador se dirigió a la SMA, para su evaluación y regulación.

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: