



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: 18.01.2023	1.2 Hora de inicio: 16.20	1.3 Hora de término: 16.35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UPA La Panuedera (Sociedad de Inversiones ZODIAC SPA)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino a Panuedera 14380	Comuna: La Panuedera	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84): 6307049,2	Coordenada Este (WGS84): 360617,3	Huso: 19S <u>A</u> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Antônio Dragosovic Florica	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camino a Panuedera 14380, La Panuedera RM	
RUT o RUN: 7.666.657-1	Teléfono: 962393885	Correo electrónico: antonio.slavenka@hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Antônio Dragosovic Florica		
RUT o RUN: 7.666.657-1	Teléfono: 962393885	Correo electrónico: conlay.zornilla@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: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 98 / 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 remedia por ruido			

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

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 Jorjic	Sección de Salud RM	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de la autorización de acciones de fiscalización por denuncia por ruido, realizadas por la Superintendencia del Medio Ambiente SMA a la Seremi de Salud RM a través del oficio N° 2216 con ID 915-XII-2024 se realizaron las siguientes acciones de fiscalización:

a) Con fecha 14.01.2025, siendo las 06.48 hrs, se visitó el domicilio del denunciante, sin embargo, no se constataron los niveles de ruido.

b) Con fecha 18.01.2025, siendo las 09.10 hrs., se visitó el domicilio de la denunciante y se constató el funcionamiento de la actividad denunciada, por lo que se realizaron mediciones de ruido de acuerdo a protocolo establecido en el DS N° 38/11 del MMA. Las mediciones se realizaron desde el patio del frente de la vivienda y los registros producidos corresponden a:

NPS eq.	33,5	32,6	32,9
NPS mín.	32,2	31,1	31,6
NPS máx.	38,7	36,8	35,4

El ruido de fondo no influye en la medición por lo tanto, no fue medido. El ruido correspondió a equipos de refrigeración en modo de reposo.

② El instrumento utilizado para tomar las mediciones corresponden a un sonómetro marca Rion NL-20, número de serie 447549 con el respectivo cable marca Rion modelo NL-74, número de serie 75143536.

③ Toda esta información será enviada a la Superintendencia del Medio Ambiente 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

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: