

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 12-09-2024	1.2 Hora de inicio: 16:40	1.3 Hora de término: 16:48
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: FABRICA DE HIELOS CRISEMIR	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: EN OPERACIÓN	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Juan Antonio Ríos N°198	Comuna (s): Lebu	Región (es): Biobío
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Hielos Crisemir Ltda.	Domicilio: Juan Antonio Ríos N°198, comuna de Lebu, Región del Biobío.	
RUT o RUN: 76.913.514-6	Teléfono: Sin información	Correo electrónico: crismar.valenzuela@gmail.com
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Cristian Valenzuela Mendoza	Domicilio: Juan Antonio Ríos N°198, comuna de Lebu, Región del Biobío.	
RUT o RUN: 15.203.768-6	Teléfono: Sin información	Correo electrónico: crismar.valenzuela@gmail.com
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable: Sin información	Domicilio: Sin información	
RUT O RUN: Sin información	Teléfono: Sin información	Correo electrónico: Sin información
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
2.1 Programada: _____	2.2 No programada: <input checked="" type="checkbox"/> X Motivo: Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> X Oficio _____ Otro _____ (Detallar motivo brevemente) Denuncia SIDEN 308-VIII-2023	



3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Emisiones atmosféricas (Ruido).

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- DECRETO SUPREMO N° 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE QUE ESTABLECE LA NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA.

5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso: SI _____ NO <u>X</u> _____	En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental: NO APLICA
5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA): SI _____ NO <u>X</u> _____	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública, en caso que corresponda: NO APLICA

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO X _____ (En caso de respuesta negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 7 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|---|----------------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización. | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente. | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección. | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable. | SI _____ NO <u>X</u> _____ |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <u>X</u> _____	Captura Fotográfica: _____	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: <u>X</u> _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): _____

6.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización: SI _____ NO _____ NO APLICA X _____

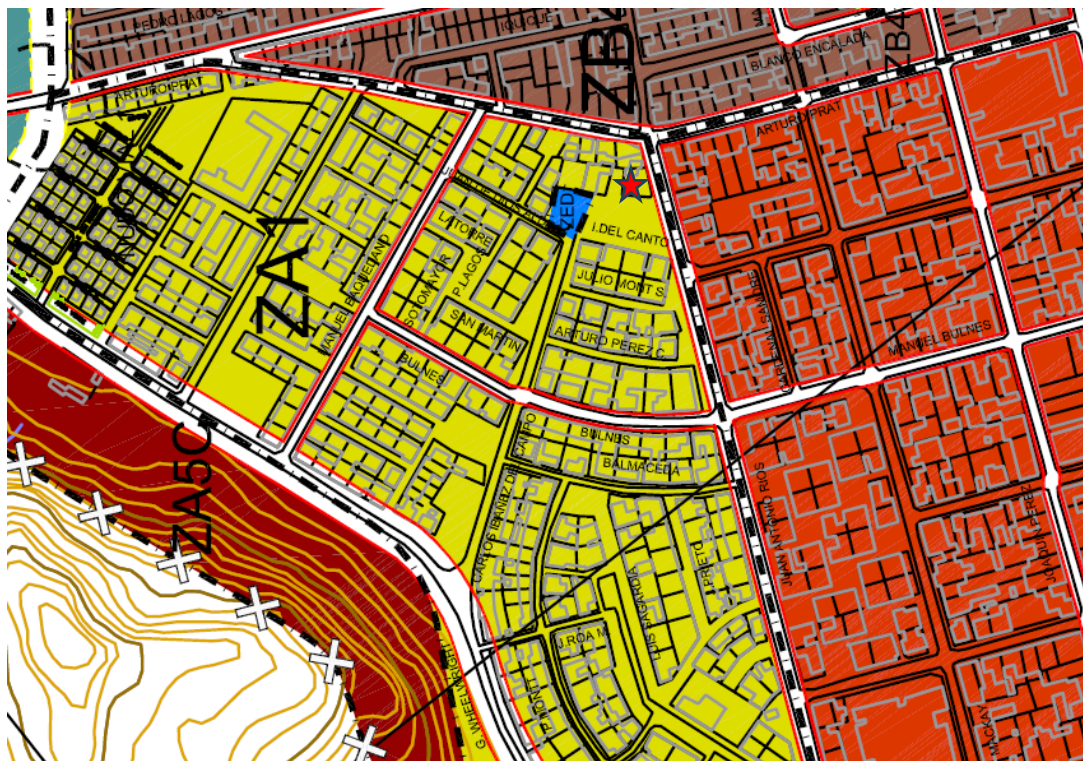
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia las/los profesionales de la fiscalización: SI _____ NO _____ NO APLICA X _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)



- Se visitó la fuente emisora, no obstante, esta se encontraba detenida al momento de la inspección y sin personal en la planta por lo que no fue posible realizar mediciones de ruido.
- Tanto la fuente emisora (FE) como el receptor (RE 1) se encuentran emplazados en la Zona Residencial Mixta 1 (ZA-1), según el Plan Regulador comunal de Lebu.



USOS DE SUELO PERMITIDOS:

Residencial:	Vivienda unifamiliar y vivienda colectiva.
Equipamiento:	Salud, excepto Cementerios y Crematorios;
Educación, Esparcimiento	Comercio, Culto y Cultura, Deporte, (sólo juegos electrónicos, mecánicos y similares), Seguridad (Excepto cárceles y centros de detención), Servicios y Social.
Actividades Productivas:	Talleres, bodegas y actividades productivas inofensivas.

USOS DE SUELO PROHIBIDOS:

Equipamiento Científico; se prohíben expresamente las industrias y actividades productivas molestas.



8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección se realiza en el marco una denuncia recibida en la Oficina Regional de la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA), por la emisión de ruidos asociados a las actividades de la Fábrica de Hielo Crisemir, ubicado en la calle Juan Antonio Ríos N°198, comuna de Lebu.

Por este motivo equipo de fiscalización se presenta en las instalaciones de la fábrica de hielo para realizar mediciones de ruido, sin embargo, al momento de la inspección la fábrica se encontraba detenida y sin personal al interior de la planta. Por este motivo, equipo de fiscalización se retira del lugar sin poder realizar mediciones de ruido. Cabe señalar, que debido a la condición operacional de la planta al momento de la inspección no se percibió emisiones sonoras provenientes de la fuente denunciada.

Equipo de fiscalización finaliza la actividad de inspección a las 16:48 horas.

9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

N°	Descripción
1	No aplica
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles):	No aplica
Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes:	No aplica

10. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

(Comenzando el listado con la persona encargada de la inspección ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Wladimir Cortés R.	SMA	
Paola Jara M.	SMA	

11. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
No aplica	No aplica	No aplica



12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)

SI _____ NO X _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia de persona encargada X Negación de Recepción _____

Otro _____

Observaciones: El acta de inspección se notificará al correo informada en la autorización de la notificación diferida firmada por el titular.

