

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

Hoja 1 de 3

1. ANTECEDENTES			
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 16/10/2024		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 11:30:00 AM	
<b>1.3 Hora de término:</b> 12:00:00 AM			
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> PANADERÍA DON PÍO PARRAL		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Calle Juan Pablo II N.° 171, Parral		<b>Comuna (s):</b> Parral	<b>Región (es):</b> Del Maule
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Claribel Jiménez Retamal		<b>Domicilio:</b> Calle Juan Pablo II N.° 171, Parral	
<b>RUT o RUN:</b> 16.462.312-2	<b>Teléfono:</b> -	<b>Correo electrónico:</b> -	
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> -		<b>Domicilio:</b> -	
<b>RUN:</b> -	<b>Teléfono:</b> -	<b>Correo electrónico:</b> -	
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> -		<b>Domicilio:</b> -	
<b>RUN:</b> -	<b>Teléfono:</b> -	<b>Correo electrónico:</b> -	
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda)</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)			
<b>2.1 Programada:</b> <input type="checkbox"/>		<b>2.2 No programada:</b> <b>Motivo</b> Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Oficio:</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro:</b> <input type="checkbox"/> <b>Detalle:</b> Denuncia 35159: ruidos molestos	
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL			
Verificación cumplimiento a norma de ruido para fuentes fijas (DS 38/2011 MMA)			
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS			
DS 38/2011 MMA			
5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO			

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

Hoja 2 de 3

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:</b>
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA)</b>  SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>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:</b>

**6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

**6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI ☐ NO ☒

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

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

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

Inspección Ocular: <input type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input checked="" type="checkbox"/>
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar): <input type="checkbox"/>

**6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:** SI ☐ NO ☒  
(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 los fiscalizadores:** SI ☐ NO ☒  
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

No es posible efectuar la medición de ruido dado que el denunciante (receptor sensible) no se responde o no se encuentra en el lugar.


**8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Siendo la hora y fecha indicados en el punto primero de la presente acta, el personal fiscalizador que suscribe, se constituyó en Calle Juan Pablo II de la Comuna de Parral, previa coordinación con el denunciante para efectuar una medición de ruido adicional a la efectuada con fecha 02 de octubre de 2022. En el lugar, se encontró que la puerta de la reja de acceso estaba cerrada con una cadena y candado. El denunciante no contestó a las diversas llamadas telefónicas efectuadas por los dos funcionarios presentes en el lugar, además de los llamados con toques y viva voz. Al no recibir respuesta por parte del denunciante, el personal presente se retira del lugar, dejando constancia de los hechos y registro gráfico.

**9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
1	-
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b>	No aplica
<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b>	Remitir los antecedentes al correo <a href="mailto:oficina.maule@sma.gob.cl">oficina.maule@sma.gob.cl</a>

**10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Patricio Bustos Z.	SMA	

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:**

**SI** ☐
**NO** ☒

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

Ausencia del encargado ☐

Negación de Recepción ☐

Otro ☒

**Observaciones:** No se hace ingreso a la unidad fiscalizable.