

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 13/01/2025	1.2 Hora de inicio: 15:45	1.3 Hora de término: 15:55		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Tornería sin nombre		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: No aplica		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Calle Pérez de Arce N°778		Comuna: Punta Arenas	Región: Magallanes y La Antártica Chilena	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Sin información		Domicilio: Sin información		
RUT o RUN: Sin información	Teléfono: Sin información	Correo electrónico: Sin información		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sin información		Domicilio: Sin información		
RUT o RUN: Sin información	Teléfono: Sin información	Correo Electrónico: Sin información		
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Sin información		Domicilio: Sin información		
RUT o RUN: Sin información	Teléfono: Sin información	Correo electrónico: Sin información		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	Denuncia ciudadana.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas.				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ____ NO

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO

5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización:

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI ____ NO ____ NO APLICA

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 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 _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI _____ NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI _____ NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI _____ NO _____ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

No se ejecutó reunión informativa dada la ausencia de la unidad fiscalizable denunciada.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se efectuó visita al lugar indicado en la denuncia, constatándose que al momento de la inspección no existía allí una tornería, sino únicamente un recinto con características de bodega.

Al consultar al personal que trabajaba en el lugar respecto del tipo de actividad que se desarrolla, éste indicó que el recinto solo es utilizado como bodega para el almacenamiento de electrodomésticos y víveres.

Se toman fotografías del lugar de emplazamiento del recinto denunciado.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

Nº	Descripción
---	---

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): ---

Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: ---

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

(Comenzando el listado con la persona encargada de la Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Andy Morrison Bencich	Superintendencia del Medio Ambiente	
Danilo Riquelme Olivares	Superintendencia del Medio Ambiente	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: Ausencia de la Unidad Fiscalizable denunciada.
--	---