

## ACTA DE INSPECCIÓN 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: 17:30	1.3 Hora de término: 17:35		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Estudio de música		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: No aplica		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: José de Moraleda N°01543		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 X

5.2 Se solicitó auxilio de  
la fuerza pública:

SI        NO X

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 X

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI        NO X (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 SI        NO         
en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

No se ejecutó reunión informativa dado que no se efectuó ingreso a la unidad fiscalizable denunciada.

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

Se efectuó visita al lugar indicado en la denuncia, constatándose que éste correspondía a una vivienda de tipo particular, la cual además no contaba con ningún letrero o señalética exterior.

A su vez, al intentar tomar contacto con la persona denunciante durante la actividad, se constató que el portón de acceso al domicilio de esta última se encontraba cerrado con candado.

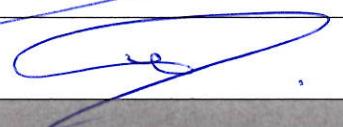
Se toman fotografías de ambos lugares.

**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**

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