

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 13/01/2025		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 17:30		<b>1.3 Hora de término:</b> 17:35
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Estudio de música		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> No aplica		
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> José de Moraleda N°01543		<b>Comuna:</b> Punta Arenas	<b>Región:</b> Magallanes y La Antártica Chilena	
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Sin información		<b>Domicilio:</b> Sin información		
<b>RUT o RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información		
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Sin información		<b>Domicilio:</b> Sin información		
<b>RUT o RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo Electrónico:</b> Sin información		
<b>1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b> Sin información		<b>Domicilio:</b> Sin información		
<b>RUT o RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
<b>2.1</b> ___Programada	<b>2.2</b> ___No programada	<b>Denuncia:</b> <u>X</u>	<b>Oficio:</b> _____	<b>Otro:</b> _____
	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 en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

**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

N°	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 recepción 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 \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro X

**Observaciones:**

No se efectuó ingreso a la unidad fiscalizable denunciada.