

## 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: 17:05	1.3 Hora de término: 17:15		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Desarmaduría Pasaje Granada y Rómulo Correa		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: No aplica		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Pasaje Granada y Rómulo Correa		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 ___ Programada	2.2 ___ 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<br>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**

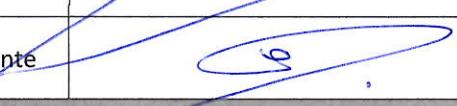
Se efectuó recorrido por el sector indicado en la denuncia, constatándose la inexistencia de la desarmaduría denunciada. Adicionalmente se toman fotografías del área de emplazamiento del recinto denunciado.

#### **8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR**

Nº	Descripción
---	---
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles):</b> ---	<b>Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes:</b> ---

#### **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> _____ <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b>  Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____  <b>Otro</b> <input checked="" type="checkbox"/> _____  <b>Observaciones:</b>  Ausencia de la Unidad Fiscalizable denunciada.