



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 06/Diciembre/2013	1.2 Hora de inicio: 12:35	1.3 Hora de término: 13:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Bellet 2		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Antonio Bellet N° 290
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inmobiliaria y Constructora Poz Santolaya 60 S.A.		1.7 Domicilio: Padre Amador #181, Piso 8, Providencia
1.8 RUT o RUN: 76.218.467 - 2	1.9 Teléfono: 347 81 00	1.10 Correo electrónico: maraneda@santolaya.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mauricio Aroneda Fuentes		1.12 Domicilio de notificación por correo: Antonio Bellet N° 290, Providencia
1.13 RUT o RUN: 13.667.780 - 2	1.14 Teléfono: 7764 2871	1.15 Correo electrónico: maraneda@santolaya.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	Decreto Supremo N° 146/97 del MINSEGPRES "Norma de emisión de ruidos molestos generados por fuentes fijas"
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación de la normativa citada

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: No hay		
3.5 Actividades Pendientes: No hay		

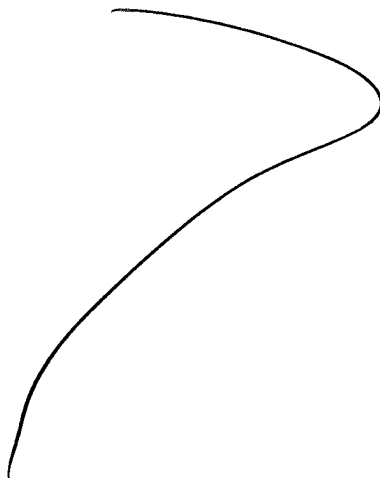
4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Albornoz Troncoso	SEREMI SALUD RM	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 02/12/2013, siendo las 16:20 horas, se visitó la consulta médica del Sr. Valentín Soto Alcme ubicada en calle Pérez de Valenzuela N° 1551, Piso 6, Oficina 62 comuna de Providencia; siendo las 16:33 horas se realizaron mediciones de ruido de acuerdo al procedimiento establecido en el Decreto Supremo N° 146/97 del MINSEGPRES en la oficina (consulta médica) del Sr. Valentín Soto con ventana abierta. ~~El ruido medido~~ Al momento de la visita se constata el desarrollo de 2 proyectos inmobiliarios distintos, uno en estado de terminaciones y el segundo en estado de obra gruesa (loza de avance en cuarto piso, según lo señalado por el responsable de la actividad al momento de la inspección). El ruido medido correspondió a golpes de martillo y uso de sierra circular, todo esto proveniente de la obra en estado de obra gruesa. Las mediciones efectuadas dieron como resultado un Nivel de Presión Sonora Corregido (NPS) de 72,5 dB(A) hento. ② Se hace entrega de Fichas de Información, Ficha de medición, Ficha de Evolución y croquis.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: