



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha: 15/10/2016	1.2 Hora de inicio: 22:30	1.3 Hora de término: 24:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Parque Saval, Ilustre Municipalidad de Valdivia		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Los Lingues s/n sector Isla Teja Norte.	Comuna: Valdivia	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5.592.354	Coordenada Este (WGS84): 649.203	Huso: 19S__ 18S_X_
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ilustre Municipalidad de Valdivia	Domicilio Titular: Independencia 455	
RUT o RUN: 69.200.100-1	Teléfono: 632288672	Correo electrónico: osabat@munivaldivia.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: no aplica.		
RUT o RUN: -----	Teléfono: -----	Correo electrónico: -----

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"/> X	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s)	Norma de Emisión	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° <u>38</u> / <u>2011</u> MMA	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ____/____/____	N° ____/____/____	N° ____/____/____	N° ____/____/____
2.4 Otro(s) Instrumento(s)	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor: _____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor: _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición de presión sonora y evaluación de ruidos de fondo.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso SI ____ NO ____ no aplica	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública SI ____ NO <u>X</u> ____ no aplica	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO ____ no aplica

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se identificaron receptores (5), se realizaron mediciones. Acta de inspección será enviada por correo certificado.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Juan Harries M.	SMA	



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 22:30 se procedió a ubicar sector denunciado, correspondiendo al Parque Saval, emplazado en la comuna de Valdivia, sector Isla Teja Norte.

De la misma manera que el día anterior y registrado en acta de inspección, las condiciones del tiempo impidieron realizar las mediciones de nivel del presión de ruido, a las actividades desarrolladas en el parque saval, lluvias intermitentes.

Se esperó que las condiciones de tiempo cambiaran, sin embargo estas no dieron la oportunidad para realizar mediciones.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</p> <p>SI _____ NO _____</p>	<p>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):</p> <p>Acta de inspección se enviara por correo certificado. Desde la oficina de la Superintendencia de Medio Ambiente</p>
---	---

Firma encargado actividad: