

# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCION Y/O DESCONTAMINACION AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES   |   |   |
|---|---|---|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>22-01-2016</u>  | 1.2 Hora de inicio: <u>11:00 PM</u>   | 1.3 Hora de término: <u>12:30 PM</u>            |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>RESTOZAR EL PASILLO</u>                                  |   |   |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>IGNACIO CARRERA PINTO N° 315A</u>                             | Comuna: <u>PARRAL</u>   | Región: <u>MAULE</u>                            |
| Coordenada Norte (WGS84):   | Coordenada Este (WGS84):  | Huso: 195 <u>    </u> 185 <u>    </u>           |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>JUAN PABLO MORALES M.</u>                                       | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><u>IGNACIO CARRERA PINTO N° 315A</u> |   |
| Teléfono: <u>                    </u>   | Correo electrónico: <u>                    </u>   |   |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección:<br><u>JUAN PABLO MORALES M.</u> |   |   |
| RUT o RUN: <u>                    </u>  | Teléfono: <u>                    </u>   | Correo electrónico: <u>                    </u> |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN              |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada                 | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada  | Denuncia: <u>    </u>                      | Oficio: <u>  </u>                                 | Otro: <u>    </u>                          |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión   |  | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental |  |
|   | D.S. N° <u>38/2011 (MMA)</u>   | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>          | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>                 | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>          |
|   | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)   |  |   |  |
|   | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>   | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>        | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo <u>    </u> N° <u>    </u> Año <u>    </u> Organismo emisor <u>                    </u><br>Tipo <u>    </u> N° <u>    </u> Año <u>    </u> Organismo emisor <u>                    </u> |  |   |  |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | <u>Medir ruido asociado a operación de la fuente</u>   |  |   |  |

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

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| <u>S/O</u>   |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Nombre (Nombre, Apellidos)  | Organismo (s) | Firma          |
| <u>Pamilo Bustos Z.</u>   | <u>SUA</u>    | <u>[Firma]</u> |
|   |               |                |
|   |               |                |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SIENDO APROXIMADAMENTE A LAS 11:20 PM, PERSONAL FISCALIZADOR DE LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE, HACE INGRESO A DOMICILIO CERCAÑO A LOCAL NOCTURNO DEL EL RIBILO, A FIN DE EFECTUAR MEDICIÓN DE RUIDO, CONFORME A LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL D.S. 38/2011 MMA QUE NORMA EMISIÓN DE RUIDOS DE FUENTES QUE INDICA.

POSTERIOR AL INGRESO, SE REALIZA MEDICIÓN DE RUIDO INTERNA, CUYOS DATOS QUEDAN REGISTRADOS EN LAS FICHAS DE MEDICIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN SMA 693/2015.

EL TÉRMINO DE LA MEDICIÓN ES APROXIMADAMENTE A LAS 00:10.

POSTERIOR A LA MEDICIÓN, SE INGRESA AL LOCAL DONDE SE CONSTATA QUE EXISTE MÚSICA EN VASA-DA.

SE DA TÉRMINO A LA INSPECCIÓN APROXIMADAMENTE A LAS 00:20 DEL DÍA SÁBADO 27-01-2015.

LOS DATOS DE EQUIPOS UTILIZADOS SE REGISTRAN EN ~~EL ACTA DE~~ LAS FICHAS (R.E. 693/2015)

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 (Detalle las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

