



MEMORANDUM N° : 6252/2018
PUERTO MONTT, 02/02/2018

DE : IVONNE MANSILLA GÓMEZ
JEFE DE OFICINA REGIONAL OFICINA REGIONAL - LOS LAGOS

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

MOTIVO: TOMAR CONOCIMIENTO / INFORMAR

MAT. : ACTAS LOS FIORDOS MEDICION RUIDOS

Estimados(as), junto con saludar y esperando se encuentren bien, les envío adjunto actas levantadas por la oficina regional de los Lagos, de fechas 16.10.2017 y 04.12.2017 a la UF Planta de alimentos Los Fiordos, por denuncia de ruidos de la comunidad williche "pepiukelen" de pargua, comuna de calbuco.

Lo anterior para los fines que estimen pertinentes.

Saludos

IVONNE MANSILLA GÓMEZ
JEFE DE OFICINA REGIONAL
OFICINA REGIONAL - LOS LAGOS

Incl.: Documento Digital: actas

Distribución:

Ariel Espinoza Galdames Jefe de División (S) División de Sanción y Cumplimiento

Leslie Cannoni Mandujano Instructor Sección Equipo Jurídico

Claudia Pastore Herrera Encargado de Sección Sección Gestión y Coordinación Operativa

Felipe Loaiza Arias Funcionario División de Fiscalización Sección Técnica

Oficina regional - Los Lagos - .



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES | | | |
|--|--|---|-----------------------------|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>16-10-17</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>17⁰⁰ hrs</u> | 1.3 Hora de término: <u>24⁰⁰ hrs</u> | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta de Alimentos - Los Fiordos</u> | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ruta 5 Sur Km 1074,5</u> | | Comuna: <u>Calsuco</u> | Región: <u>Los Lagos</u> |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>5.373.280</u> | Coordenada Este (WGS84): <u>629.682</u> | Huso: 19S ___ 18S <u>X</u> | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Exportadora Los Fiordos Ltda</u> | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Diego Portales N° 2000 p. 3 Pto. Junt</u> | |
| RUT o RUN: <u>79.872.420-7</u> | Teléfono: <u>65 2484700</u> | Correo electrónico: [REDACTED] | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la | | | |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: | |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|--------------------|---|--------------------|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada | Denuncia: ___ | Oficio: <u>X</u> | Otro: ___ |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° <u>30 / 2011 MMA</u> | 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: | <u>Medición de NPS a solicitud de DSC</u> | | | |

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

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| <u>No es posible realizar la medición.</u> |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|----------------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| <u>Carla Quiroz</u> | <u>SMA</u> | <u>[Firma]</u> |
| <u>Tironne Plenzilla</u> | <u>SMA</u> | <u>[Firma]</u> |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización en compañía de la hermana del denunciante, siendo los 17 hrs para realizar la medición de Ruido de la fuente emisora "Empresa los Fiordos" en el punto de medición externa en el "Receptor 1"

En el momento de la fiscalización, la Unidad Fiscalizable se encuentra en funcionamiento, pero con poco movimiento, dado que, según señala la hermana del denunciante, la empresa se encuentra en un periodo de baja producción, por lo que se decide no realizar la medición, dado que se considera una medición poco representativa, ya que no se encontraría en el momento y condición de mayor exposición al ruido, de modo que represente la situación más desfavorable, como señala el art. 16 del DS. 38/2011.

Posteriormente se procedió a realizar la visita acordada a las 12⁰⁰ hrs^(a.m) para realizar la medición de Ruido nocturno, sin embargo la empresa no se encuentra en funcionamiento y no fue posible realizar la medición de ruido de fondo por constantes ladridos de Perros. En esta ocasión fuimos recibidos por el Sr. Francisco Vera (denunciante), el que asegura que la empresa fue "dateada" de nuestra visita de fiscalización, razón por la cual no se encuentra funcionando de manera habitual.

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: SI _____ NO _____</p> | <p>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):</p> |
|---|---|

Firma encargado actividad:



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES | | |
|--|--|--|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>04.12.2017</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>03:45 hrs</u> | 1.3 Hora de término: <u>04:05 hrs</u> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta de Alimentos - Los Fiordos</u> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ruta 5 Sur Km 1074,5</u> | Comuna: <u>Calbuco</u> | Región: <u>Los Lagos</u> |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>5.373.280</u> | Coordenada Este (WGS84): <u>629.682</u> | Huso: 19S <u>185</u> <u>X</u> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Exportadora Los Fiordos Ltda</u> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Diego Portales N°2000 piso 8 Pto. Jenill</u> | |
| RUT o RUN: <u>79.872.420-7</u> | Teléfono: <u>652 484700</u> | Correo electrónico: [REDACTED] |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: | | |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|--|---|--|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada | Denuncia: <input type="checkbox"/> | Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> | Otro: <input type="checkbox"/> |
| 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> Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u> | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | <u>Medición de NPS a solicitud de DSC</u> | | | |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| <u>No es posible realizar la medición</u> |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| <u>Carla Quiroz</u> | <u>SMA</u> | |
| <u>José Moraga</u> | <u>SMA</u> | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 03:45 hrs de la madrugada del día lunes 04.12.2017, se inicia la actividad de fiscalización en el domicilio del denunciante. Sr. Francisco Vera, según lo acordado días previos, se toma contacto telefónico para que se haga presente en el domicilio del receptor 1, vivienda más cercana a la fuente emisora (vivienda de la madre del denunciante)

En el momento de la fiscalización, la Unidad Fiscalizable no se encuentra en funcionamiento, por lo que se procede a realizar la medición de ruido de fondo.

En el momento de la medición se hacen presente en primera instancia, los hermanos del denunciante, los cuales no están en conocimiento de la actividad, razón por la cual fuimos insultados por llegar en un horario inadecuado y cuando la fuente emisora no se encuentra en funcionamiento, amenazando con llamar a Carabineros.

Posteriormente, se une a la reunión el Sr. Francisco Vera, al cual se le explica la actividad y la necesidad de realizar la medición de ruido de fondo, el cual también inicia una discusión con los fiscalizadores de esta Superintendencia.

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:

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

desconociendo el horario estipulado por él para realizar dicha medición, insultándonos de forma verbal y siendo agresivo, con descalificaciones y desvalorización de nuestra labor, señalando que somos nosotros los que avisamos a la empresa. Terminándose una conversación muy grosera y violenta por parte del denunciante, para finalmente echarnos de su domicilio, señalando que no volveremos a ir el día siguiente.

Por otro lado, en dicha conversación con los hermanos del denunciante, manifestaron que la empresa lleva varios días con escaso movimiento y sin turnos nocturnos, por lo que era absurdo nuestra actividad. pese a que, en el momento de la coordinación de la actividad de inspección con el denunciante, estos hechos no hayan sido señalados, sino al contrario, afirmando que los ruidos permanecían día y noche, desde las 00:00 hrs hasta las 05:00 hrs de la madrugada.

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: