



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: 20 marzo 2018		1.2 Hora de inicio: 16:50		1.3 Hora de término: 17:37
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Merk Xpress				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Vicuña Mackenz N° 171		Comuna: Santiago	Región: R.M.	
Coordenada Norte (WGS84): —		Coordenada Este (WGS84): —		Huso: 19S — 18S —
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Merk Xpress SPA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Santiago Av. Vicuña Mackenz N° 171		
RUT o RUN: 76.617.403-5		Teléfono: [REDACTED]		Correo electrónico: [REDACTED]
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Cruz				
RUT o RUN: [REDACTED]		Teléfono: [REDACTED]		Correo electrónico: [REDACTED]
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada		2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>
		Oficio: [REDACTED]		Otro: [REDACTED]
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión D.S. N° 38/11 MMA D.S. N° [REDACTED] D.S. N° [REDACTED] D.S. N° [REDACTED] Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° [REDACTED] N° [REDACTED] N° [REDACTED] N° [REDACTED]		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo [REDACTED] N° [REDACTED] Año [REDACTED] Organismo emisor [REDACTED] Tipo [REDACTED] N° [REDACTED] Año [REDACTED] Organismo emisor [REDACTED]		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Verificación de Aplicación Art. 21 del D.S. N° 38/11 del MMA		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI [REDACTED] NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI [REDACTED] 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 [REDACTED]
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) Se hizo visita para la fiscalización aplicando el Art. 21 del D.S. N° 38/11 del MMA por el día jueves 22 de marzo de 2018 a las 2:00 p.m. previa confirmación				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Hernán Leiva Reyes		SEREMI de Salud R.M.		[Firma]
Antonio Marzotto Pinos		SEREMI de Salud R.M.		[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Con fecha 20 de marzo de 2018, siendo las 16:50 horas, personal técnico de la SEREMI de Salud R.M. se constituyó en esta actividad en la comuna de Santiago, con la finalidad de constatar y definir el o los dispositivos que generan ruido y que han sido motivo de denuncias por parte de la comunidad circundante ante la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA), cuya fiscalización ha sido encomendada a esta SEREMI de Salud R.M. a través del Oficio Ord. N° 606 de fecha 07/03/2018, caso ID N° 76-RM-2017. ② Al momento de la visita, se constata que el ruido denunciado proviene de un equipo extractor de aire, un compresor de un camión de frío y un par de equipos de aire acondicionado, ubicados en el techo de esta actividad. ③ Los dispositivos son de funcionamiento manual, ~~excepto~~ el camión de frío que es de funcionamiento automático, sin embargo, son posible de encender al momento de la fiscalización por lo que se podrá aplicar la facultad entregada por el artículo 21° del D.S. N° 38/11 del MMA, que consta de encender los dispositivos para ser medidos desde el lugar del receptor.

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:

