



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: 04/11/2016	1.2 Hora de inicio: 10 ⁴⁰	1.3 Hora de término: 13 ⁰⁰
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONSTRUCTORA VAIN LTDA. - Proyecto "CONDOMINIO LOS PESSIMANTES 2"		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. SANTA MARÍA 7835	Comuna: HUALPEN	Región: BIO BÍO
Coordenada Norte (WGS84): 5926634	Coordenada Este (WGS84): 671189	Huso: 19S__ 18S__ X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONSTRUCTORA VAIN LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): R.M. NAPOLEÓN 3010, OF. 22, LAS CONDAS	
RUT o RUN: 96.693.070-5	Teléfono: 2-23341219	Correo electrónico: mdiag@vain-arm.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: CRISTIAN TORRES URRUTIA (GERENTE LINEA PRODUCCIÓN)		
RUT o RUN: 13.550.246-4	Teléfono: 2-23341219	Correo electrónico: mdiag@vain-arm.cl

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 type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		Las Ex. N° 1000 / 21-10-2016	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° 1000 / 2016 / SMA	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación de ejecución de medidas provisionales			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
SIN ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
José Pablo Granow C.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

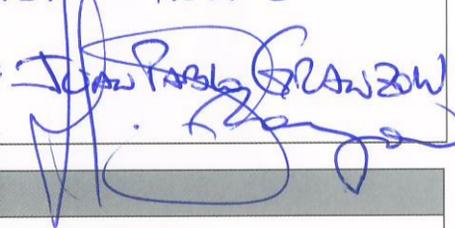
Con fecha 04/11/2016, se procede a realizar inspección ambiental, con objeto de verificar ejecución de medidas provisionales establecidas en el Resolución Primera, de la Res. Ex. N°1000 de fecha 21/10/2016 de la SMA.

En relación a la medida Provisional (MP) del Resolución Primera N° I, se verifica que la máquina pilotera se encuentra detenida, realizándose acciones de desmonte de equipos, para proceder a montar el encierro específico de este equipo, ya su construcción (Paredes con esp. de 15 y 18 mm mas lana mineral de 100mm).

En relación a la MP del Resolución Primera N° II, se verifica que:

1) Encierro Acústico de la Planta de Hormigón se encuentra ejecutado parcialmente, quedando la cara NW del equipo sin pantalla acústica. El equipo se encontraba en funcionamiento.

2) Semi encierros Acústicos Para Trazas móviles, como corte de material y acopios de materiales, fierros, estructuras, estos semi encierros se encuentran en proceso de ejecución. Se observa estructura de encierro para corte de enterraduras con 2 de las 4 caras ya montadas, sin el recubrimiento interior (aislante acústico). No se observan semi encierros Acústicos en áreas destinadas al acopio de materiales.

Fiscalizador Regional: 

Se realiza registro fotográfico.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

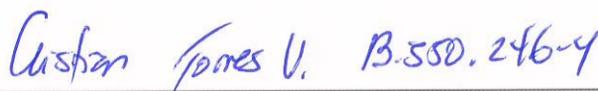
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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:

 Cristian Torres U. B.550.246-y