



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>16-10-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>09:30</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>S.E. Nueva Cardones</u>		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ruta 5 norte, km. 787, Copiapó</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Interchile S.A.</u>		1.7 Domicilio: <u>Cerro El Plomo 5630, piso 18, Las Condes</u>
1.8 RUT o RUN: <u>76.257.379-2</u>	1.9 Teléfono: <u>+56 2 29456850</u>	1.10 Correo electrónico: <u>cmarias@interchile.sa.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Johanna López</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Ruta 5 norte, km. 787, Copiapó</u>
1.13 RUT o RUN: <u>26.194.277-1</u>	1.14 Teléfono: <u>932021366</u>	1.15 Correo electrónico: <u>Ylopez@interchile.sa.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: ___ Oficio: ___ Otro: ___
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 43/12 MMA</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Manejo de emisiones de luz</u>

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 ___
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: <u>Información requerida en punto 6. de la presente acta.</u>		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Matias Tapia</u>	<u>SMA</u>	<u>Mi</u>
<u>Claudio Aceredo</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Maxarena Monsalves</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 16 de octubre de 2019, personal fiscalizador se presentó en SE. Nueva Cordones, con el objeto de fiscalizar las disposiciones del D.S. N°43/12 MMA. En el lugar, los funcionarios fueron atendidos por René Hurtado, Ingeniero Sub-Estación, y Yohanna López, Ingeniero Sub-Estación; a ~~quien~~ quienes se les indicó el alcance de la actividad y quienes acompañaron la actividad.

En la etapa de terreno, se constató lo siguiente:

La instalación se divide en dos sectores, una a cargo de la empresa Interchile y otra a cargo de TEN. Para efectos de la presente fiscalización, se observaron solo aquellas luminarias que forman parte del alumbrado exterior a cargo de Interchile.

Las luminarias observadas fueron las siguientes:

1. Luminaria Ekoline en oficinas, sin ~~marca~~ modelo a la vista.
2. Luminaria de uso vial de SAP, sin marca ni modelo visible.
3. Luminaria vial y peatonal a lo largo del límite predial, marca DISANO, de 250 W de potencia, con tecnología SAP.
4. Luminaria en zona de trabajos marca D.R.L. de 400 W de potencia, con tecnología Haluro Metálico. Se observó desconectada el momento de la inspección.
5. Luminaria en zona de trabajos, marca DISANO de 250 W, con tecnología SAP; iguales a las luminarias 3.
6. Luminaria en edificación con logo "SIEMENS", sin marca ni modelo visible.
7. Tubos fluorescentes en faenas de instalación, las que se encuentran bajo techo.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

6.2 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

Según indicó Yohanna López, la actividad se encuentra instalada desde el año 2017, octubre.

En relación a los ángulos de instalación, se observó que las luminarias 3 se encuentran en un correcto ángulo; mientras las luminarias 1, 2, 4, 5, 6, 7 se instalan en un ángulo que propician la emisión de luz al hemisferio superior.

A través de la presente acta, se solicita lo siguiente:

1. Listado de luminarias, según formato de R.E. 475/2016 SMA, considerando las luminarias observadas en la presente inspección.
2. Certificados sobre contaminación lumínica de las luminarias identificadas en la presente acta.
3. Plano en formato .KMZ, donde se identifiquen las luminarias instaladas en su predio.

El plazo para reportar será de 15 días hábiles desde la recepción de la presente acta, a través de carta entregada en oficina regional de Atacama, ubicada en Colipi 570, of. 321, Copiapó. A su vez, se podrá reportar cualquier mejora, con un medio de prueba (como fotografías), que permitan verificar la corrección de los ángulos de instalación de las luminarias.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:

