



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>30.07.2016</u>	1.2 Hora de inicio: <u>01:40</u>	1.3 Hora de término: <u>02:54</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PUB KUNZA</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CAJE RANCAÑA ENTRE CALLES ATACAMA Y O'HIGGINS</u>		Comuna: <u>COPIAPO</u>	Región: <u>ATACAMA</u>
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>MARIO GALAZ NARANJO</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>RANCAÑA N° 494. DPTO. 604</u>	
RUT o RUN: <u>15.029.517-3</u>	Teléfono: <u>66752113</u>	Correo electrónico: <u>mn.galaz@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARIO GALAZ NARANJO</u>			
RUT o RUN: <u>15.029.517-3</u>	Teléfono: <u>66752113</u>	Correo electrónico: <u>mn.galaz@gmail.com</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
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</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 RUIDOS</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 ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>FELIPE SÁNCHEZ ARVENA</u>	<u>SMA</u>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL COMENZÓ A LAS 01:40 A.M., DANDO INICIO A LA MEDICIÓN DE RUIDO A LAS 01:55 A.M. DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL DECRETO SUPLEN N° 38/2011 QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS.

PARA ELLO SE UTILIZÓ UN SONÓMETRO MARCA CIRCOS TIPOLO CR 162 B, DEBIDAMENTE CALIBRO EN TERRENO. DICHA MEDICIÓN SE EFECTUÓ EN EL LUGAR INDICADO POR EL RECEPTOR, SE ENCUENTRA EXPUESTO AL RUIDO GENERADO POR LA FUENTE EMISORA.

LOS DATOS OBTENIDOS SE REGISTRARON EN LA FICHAS DE MEDICIÓN DE RUIDO PARA SU EVALUACIÓN EN GABINETE.

SE VERIFICA QUE EL RUIDO DE FONDO NO INTERFIERE CON LAS MEDICIONES, POR LO QUE NO FUE NECESARIO SU MEDICIÓN.

LA ACTIVIDAD FINALIZÓ A LAS 02:54 AM
LA T° ~~DE LA INSPECCIÓN~~ AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN ES 13°C

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: