



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: 12.09.2016	1.2 Hora de inicio: 14:45 / 22:05	1.3 Hora de término: 14:55 / 22:15	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caja de Compensación Los Andes			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle Rodríguez N° 611	Comuna: Copiapó	Región: ATAACAMA.	
Coordenada Norte (WGS84): 6.972.454	Coordenada Este (WGS84): 368.386	Huso: 19S X 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caja de Compensación de Atención Familiar de Los Andes		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Calle Manuel Rodríguez 611, Copiapó	
RUT o RUN: 81.826.800-9	Teléfono: 52-2466612	Correo electrónico: michel.lemaire@cajalosandes.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Michel Lemaire Tapia.			
RUT o RUN: 9.127.698-4	Teléfono: 52-2466612	Correo electrónico: michel.lemaire@cajalosandes.cl	

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° 38 / 11	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:	Denuncia Ruidos Molestos			

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)
Se realizaron dos mediciones, una en horario diurno y otra en horario nocturno.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
DANILLO GUTIÉRREZ BARRERA	SMA	
FELIPE SANCHEZ	SMA	
CLAUDIA ACEVEDO	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizaron dos actividades de inspección ambiental, una en horario diurno y otra en horario nocturno.

Para la medición, se utilizó el procedimiento de medición de ruidos indicado en el decreto N° 38 que establece la Norma de Emisión de Ruidos.

Se utilizó el sonómetro marca Cirrus Model CR: 1620, el cual se encuentra calibrado.

Dicha medición, se efectuó en el lugar indicado por el receptor, el cual se encuentra expuesto al ruido generado por la fuente emisora, específicamente a los generados por los equipos instalados en la parte superior del edificio, al exterior.

Los datos de ambas mediciones fueron registrados para su evaluación en gabinete.

Respecto al ruido de fondo, éste no fue medido.

Al momento de las mediciones, se registraron los siguientes datos:

	1ª Medición	2ª Medición
Velocidad del viento	0,1 m/s	0,2 m/s
Temperatura:	24°C	14°C

La primera medición, comenzó a las 14:45 horas y finalizó a las 14:55 horas, mientras que la segunda medición, comenzó a las 22:05 horas y finalizó a las 22:15 horas.

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: