

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: 14-12-2015	1.2 Hora de inicio: 20:00	1.3 Hora de término: 21:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: GIMNASIO "NOVASPORT"		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. José Miguel Carrera N° 1587, AUTOPAGASTA
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: NOVASPORT		1.7 Domicilio: Av. José Miguel Carrera N° 1587, AUTOPAGASTA
1.8 RUT o RUN: 76.059.720-K	1.9 Teléfono: 55-2384108	1.10 Correo electrónico: _____
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rocío Baraza		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. J. M. Carrera N° 1587, AUTOPAGASTA.
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono: 76519864	1.15 Correo electrónico: gerantetecnico@novagym.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 Programada	2.2 No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DECRETO N° 381/2012 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE, ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDO.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	MEDICIÓN DE RUIDO

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: _____		

4. OBSERVACIONES
No se encuentra responsable de la actividad Rocío Baraza, por lo que el acta es recepcionada por Lina Marcela Martínez, a cargo de Recepciones de la Sucursal.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
CARLOS CARLES MEDRANO	SMA	
SQUIERA DE LA CERDA KONIG	SMA	
_____	_____	_____

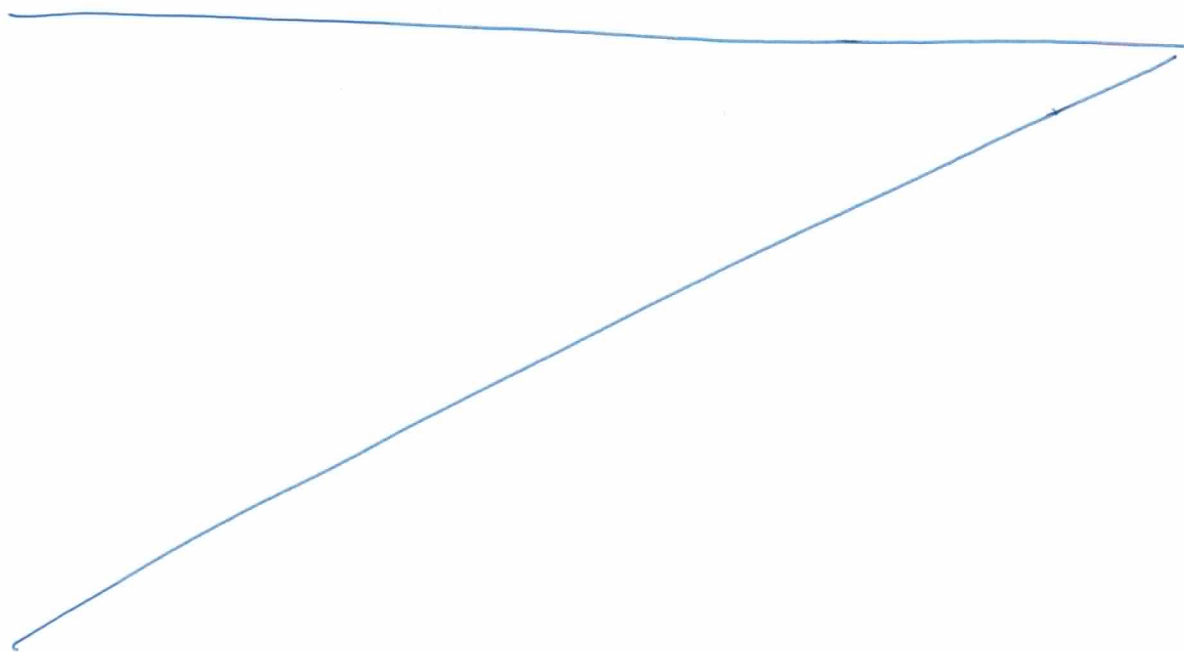
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL COMENZÓ A LAS 20:00 HORAS DANDO INICIO A LA MEDICIÓN A LAS 20:15 HORAS DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL DECRETO N° 38/2012 QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS. PARA ELLO SE UTILIZÓ UN SONÓMETRO MARCA CIRTUS OPTIMUS RED MODELO CR 162B, DEBIDAMENTE CALIBRADO.

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 LAS FICHAS DE MEDICIÓN DE RUIDO PARA SU EVALUACIÓN EN GABINETE.

LA ACTIVIDAD FINALIZA A LAS 21:30 HORAS.



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 X

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado X Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Lina Marcela. Martinez. G.