



## 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: 13.02.2016	1.2 Hora de inicio: 01:30	1.3 Hora de término: 02:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pub KONZA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle Panamericana, entre calles ATACAMA y O'Higgins	Comuna: Copiapó	Región: Copiapó
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MARIA TERESA ROJAS	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Palmeras del Resiento, N° 803	
RUT o RUN: 15.555.295-6	Teléfono: 71081790	Correo electrónico: CAROLINA.OLIVARES.D@GMAIL.COM
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: CAROLINA OLIVARES		
RUT o RUN: 16.623.032-2	Teléfono: 75690927	Correo electrónico: CAROLINA.OLIVARES.D@GMAIL.COM

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° 38/2011	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:	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 ____

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
DANILO GUTIÉRREZ BERNES	SMA - ATACAMA	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL COMENZÓ A LAS 01:30 AM, DANDO INICIO A LA MEDICIÓN DE RUIDO A LAS 01:31 AM DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL DECRETO SUPREMO N° 38 /2011, QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS. PARA ELLO, SE UTILIZÓ UN SONÓMETRO MARCA Cirrus Modelo CR162B, DEBIDAMENTE CALIBRADO EN TEMENO.

DICHA MEDICIÓN SE EFECTUÓ EN EL LUGAR INDICADO POR EL RECEPCION, 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.

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 02:05 AM

LA TEMPERATURA AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN ES 24,3°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:

