



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
26-09-2015	1.2 Hora de inicio: 01:18	1.3 Hora de término: 01:36	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pub Live			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Quillota # 195	Comuna: Puerto Montt	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Watson & Watson Soc. Responsabilidad Ltda		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Quillota # 195 Puerto Montt	
RUT o RUN: 76.220.721-4	Teléfono: 2710955	Correo electrónico: _____	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: _____			
RUT o RUN: _____	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" 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 M.M.A	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 nivel de presión sonora en receptor			

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 ___ 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
Jose Monrpe C.	SMA	
JUAN HARRIES H	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 01:18 horas del 26 de septiembre del 2015, se realizó medición de nivel de presión sonora generado por Pub Live ubicado en calle Quiñota #195, la fuente estaba en funcionamiento. Se constató que la principal fuente emisora corresponde al uso de música envasada en el interior del local. El local cuenta con varios ambientes, sonidos perceptibles en sectores cercanos frente del local. Tras a la inspección se recorrieron lugares cercanos a la fuente detectada no identificando otras fuentes en funcionamiento a la hora de la medición.

La medición exterior se realizó con sonómetro Cirrus modelo tipo CR:162B número de serie 6060130 debidamente calibrado, la última medición se efectuó a los 01:36 horas, los registros fueron consignados en los fichas de medición de ruido aprobados por Resolución Exenta N°683 de fecha 21 de agosto de 2015. Las condiciones meteorológicas corresponden a una noche sin luna, escaso viento, y sin perturbación de ruido al fondo.
Acta remitida por correo certificado

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 X

7.2 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: