



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
05/04/2016	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Casa habitacional Sr. Silvia Monar des Teyton		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sector Quelhue	Comuna: Pucón	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.649.254	Coordenada Este (WGS84): 247.864	Huso: 19S <u>X</u> 18S <u> </u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Silvia Monar des T	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Sector Quelhue Pucón	
RUT o RUN: 7.018.194-6	Teléfono: 99637077	Correo electrónico: silvia_monar_des@yahoo.co
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Silvia Monar des T.		
RUT o RUN: 7.018.194-6	Teléfono: 99637077	Correo electrónico: silvia_monar_des@yahoo.co

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: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión <input checked="" type="checkbox"/>		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38/2012	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u> Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Mediciones acústicas			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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
Diego Maldonado Bravo	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se procede a realizar mediciones de ruidos en la casa habitación de la Srta. Silvia Monardes. (Receptor) afectada por la generación de ruidos provenientes de una fábrica de cierras vibrados y ledillos en donde se realizará la medición o medición de ruidos lo que presumiblemente será la fuente de ruidos.
- ② Se utilizó un sonómetro Cirrus, modelo CR-1B2 B para las mediciones acústicas. También un anemómetro Windmate WM-350 y un distanciómetro Leica Disto D5.
- ③ Las mediciones acústicas se realizaron según lo está establecido en el D.S. N° 38/2012 MMA. Se midieron en tres sectores del predio de la Srta. Monardes, una medición exterior a unos 30 m. de la vivienda principal y otras dos mediciones al interior en habitación y cocina, se midió también el ruido de fondo. Los resultados de las mediciones se anotaron en los respectivos ficheros del reporte técnico.
- ④ Se tomaron fotografías y georeferenciamos los puntos de mediciones.
- ⑤ Última medición en sector de la habitación debió ser pero que sus pender por falta de funcionamiento de la fuente emisora.

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:

Silvia Monardes