

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

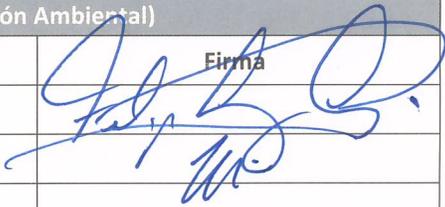
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: <u>18/01/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>21:00</u>	1.3 Hora de término: <u>04:00</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Restaurante Huente la Virgen</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. del Mar 4500 Lote 2 de 3</u>	Comuna: <u>La Serena</u>	Región: <u>Coquimbo</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.686.420</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>279.763</u>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Salute per agua SPA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. del Mar 4500 Lote 2 de 3.</u>		
RUT o RUN: <u>76.078.576-8</u>	Teléfono: <u>233707</u>	Correo electrónico: <u>huentela Virgen.restobar@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jocelyn Díaz Oliva</u>			
RUT o RUN: <u>15.052.931-k</u>	Teléfono: <u>74979879</u>	Correo electrónico: <u>yoco.diaz.oliva@hotmail.com</u>	

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: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38 / 11 MMA</u>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/> Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización ruido</u>			

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) SI <input checked="" 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
<u>Felipe Loaiza A.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Matías Tapia R.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21:00 Hrs del día 18 de enero de 2017, personal del SMA se presentó en recinto de denunciante con el fin de realizar mediciones de ruido acorde a normativa vigente. En el lugar, se indicó que existen 4 fuentes de ruido, que corresponden a Kamikaze, Huentelavúen, El Muelle y Timber House. Al comprobarse que las fuentes de ruido no se encontraban completamente operativas, se decidió esperar hasta la condición de mayor exposición al ruido.

Posteriormente, siendo las 1:27, se inicia medición de ruido, captando música en vivo, música envasada y karaoke provenientes de bar-restaurant Huentelavúen, simultáneo a la operación del resto de las fuentes de ruido. Se realizan 3 mediciones en 3 puntos distintos, acorde a D.S. N° 38/11 MMA, consignándose lugar, condición, equipamiento y niveles en Fichas de medición.

Al finalizar la operación del local aproximadamente a las 3:00 am, se procedió a realizar medición de ruido de fondo, percibiéndose el funcionamiento de Kamikaze, Timber House, El Muelle y tránsito de personas. Los puntos de medición son corresponden a los mismos en los que se mide la fuente. Esto, acorde a D.S. N° 38/11 MMA.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

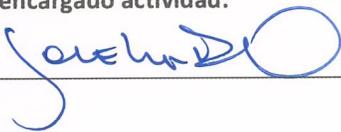
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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:



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

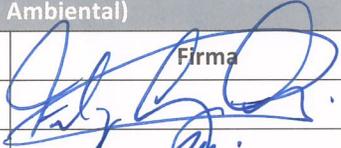
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: <u>19/01/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>21:00</u>	1.3 Hora de término: <u>02:40</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Restaurant Huentelauquen</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. del mar 4500 Lote 2 de 3</u>	Comuna: <u>La Serena</u>	Región: <u>Coquimbo</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.686.420</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>279.763</u>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Saluteperagua SpA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. del mar 4500 Lote 2 de 3</u>	
RUT o RUN: <u>76.078.576-8</u>	Teléfono: <u>233707</u>	Correo electrónico: <u>huentelauquen.restobar@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jocelyn Díaz Oliva</u>			
RUT o RUN: <u>15.052.931-k</u>	Teléfono: <u>74979879</u>	Correo electrónico: <u>yoco.diaz.oliva@hotmail.com</u>	

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: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38 / 11</u>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización ruido</u>			

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) SI <input checked="" 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
<u>Felipe Losiza A.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Matías Tapia R.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21:00 hrs del día 18^o de enero de 2017, personal del SMA se presentó en recinto denunciante con el fin de realizar mediciones de ruido acorde a normativa vigente. Al comprobarse que las fuentes de ruido no se encontraban completamente operativas, y por el alto ruido de fondo, se decidió esperar hasta que las condiciones de funcionamiento del local permitiesen medir la exposición más crítica.

A las 01:38 se realizaron dos mediciones acorde al D.S. N° 38/11 MMA; percibiéndose en ese momento ruidos de música en vivo y karaoke provenientes de Bar Restaurant Huentelabuen. Se observa que bajo esta condición de medición, el ruido de fondo no afectaba.

El lugar, equipamiento, condición y niveles obtenidos quedan consignados en Fichas de medición.

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:

