



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>17.03.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>9⁰⁰ hrs</u>	1.3 Hora de término: <u>10¹⁵</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camcha Motocross Villa lo Vásquez</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Caminos El Tepual Km 4</u>	Comuna: <u>Puerto Montt</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.411.316</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>666.364</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Iván Vera Mansilla</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Los Baldos 236, Valle Volcans</u>	
RUT o RUN: <u>10075.516-5</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>—</u>		
RUT o RUN: <u>—</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</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: <u>—</u>	Otro: <u>—</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38/2011 MMA</u>	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:	<u>Medición de Ruidos por denuncia</u>			

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 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)
<u>Se realiza Medición de Ruido de fondo por la inexistencia de Ruido en la fuente emisora</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Carla Quiroz Rubio</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Lyonne Mansilla G.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo los 09:00 hrs, se inicia actividad de medición de presión sonora en el patio del receptor, fijando un punto de medición en el exterior de la vivienda, según procedimiento que establece el artículo 16 letra z) del D.S. 38 /2011. Para efectos de medición se utilizó Sonómetro Integrador previamente Calibrado y Cuenta con Certificado Vigente. Se realiza la medición de Ruido de Fondo dado que no es posible realizar la medición de Ruido debido a manifestaciones realizadas por los vecinos de la Villa que impiden ~~comenzar~~ que se inicie la actividad.

Se acuerda con los vecinos continuar con la actividad de fiscalización el día siguiente Domingo 18 de Marzo.

Los datos registrados durante la actividad serán consignados en Planilla de Reporte de Ruido para ser analizados en Gabinete.

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:



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>18.03.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:35</u>	1.3 Hora de término: <u>12:45</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cancha Motocross Valle Lo Vásquez</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camino El tepual Km 4</u>	Comuna: <u>Puerto Montt</u>	Región: <u>Los Lagos</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.411.316</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>666.364</u>	Huso: 19S__ 18S_ <u>X</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Drán Vera González</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Los Baldos 236. Valle Volcanes</u>		
RUT o RUN: <u>10.075.516-5</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>—</u>			
RUT o RUN: <u>—</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</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: <u>—</u>	Otro: <u>—</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38/2011 SPA</u>	D.S. N° <u>—/—</u>	D.S. N° <u>—/—</u>	D.S. N° <u>—/—</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u>—/—/—</u>	N° <u>—/—/—</u>	N° <u>—/—/—</u>	N° <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:	<u>Medición de Ruido por denuncia</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u>—</u> NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>—</u> NO <u>—</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>—</u> NO <u>—</u>

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>Carlz Quiroz R.</u>	<u>SPA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Dvonne González G</u>	<u>SPA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 11³⁰ hrs. se inicia actividad de fiscalización de medición de presión sonora en el patio de los receptores en el exterior de las viviendas según procedimiento que establece el artículo 16 letra a) del D.S. 38/2011

Para efectos de medición se utilizó Sonómetro Integrador previamente calibrado y cuenta con certificado Vigente. En el momento de la fiscalización se encuentra la actividad en funcionamiento.

Se realizó la medición de ruido en forma satisfactoria, los datos registrados serán consignados en Planilla de Reporte de Ruido para ser analizados en Gabinete.

Es posible señalar que el ruido proviene de la Concha de Motocross.

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:

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	Ivan Augusto Vera Mansilla		
RUT	10.075.516-5		
Dirección	Los Boldos 236, Valle Volcanes		
Comuna	Puerto Montt		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Rural		
Datum	WGS 84	Huso	18 G
Coordenada Norte	5.411.316	Coordenada Este	666.364

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input checked="" type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de Distribución	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)				

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro					
Marca	CIRRUS	Modelo	CR: 162B	N° serie	G066122
Fecha de emisión Certificado de Calibración			15-12-2016		
Número de Certificado de Calibración			SON20160096		
Identificación calibrador					
Marca	CIRRUS	Modelo	CR: 514	N° serie	64895
Fecha de emisión Certificado de Calibración			15-12-2016		
Número de Certificado de Calibración			CAL20160120		
Ponderación en frecuencia	SI		Ponderación temporal	SI	
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		
<i>Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.</i>					

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

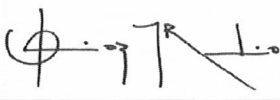
IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1				
Calle	Villa Lo vasquez				
Número	s/n				
Comuna	Puerto Montt				
Datum	WGS 84	Huso	18 G		
Coordenada Norte	5.411.371	Coordenada Este	666.276		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Rural				
N° de Certificado de Informaciones Previas*					
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input checked="" type="checkbox"/> Rural

* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	18-03-2018			
Hora inicio medición	11:35			
Hora término medición	12:45			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Patio			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	fio-fio, queltehue y perro			
Temperatura [°C]		Humedad [%]		Velocidad de viento [m/s]

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Carla Quiroz Rubio	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	No aplica	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
 Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

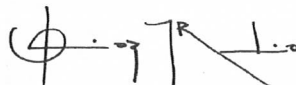
IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	2			
Calle	Villa Lo vasquez			
Número	s/n			
Comuna	Puerto Montt			
Datum	WGS 84	Huso	18 G	
Coordenada Norte	5.411.281	Coordenada Este	666.254	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Rural			
N° de Certificado de Informaciones Previas*				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input checked="" type="checkbox"/> IV
				<input checked="" type="checkbox"/> Rural

* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	18-03-2018			
Hora inicio medición	11:35			
Hora término medición	12:45			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Patio			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	fio-fio, queltehue y perro			
Temperatura [°C]		Humedad [%]		Velocidad de viento [m/s]

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Carla Quiroz Rubio	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	No Aplica	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

Croquis

Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital

Google Earth Pro

Escala de la imagen Satelital

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum			Huso		
Fuentes			Receptores		
Símbolo	Nombre	Coordenadas	Símbolo	Nombre	Coordenadas
■	Fuente emisora	N 5.411.316	■ R1	Receptor 1	N 5.411.371
		E 666.364			E 666.276
		N	■ R2	Receptor 2	N 5.411.281
		E			E 666.254
		N			N
		E			E
		N			N
		E			E

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	62,7	54,8	71,4
	66,3	53,7	76,7
	73	51,8	80
Punto 2			
Punto 3			

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Fecha:	17-03-2018	Hora: 9:11

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	40,9	39,1				

Observaciones:

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	2
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	63,2	56,2	70,7
	70,4	57	79,6
	70,6	61,6	78,7
Punto 2	 	 	
	 	 	
	 	 	
Punto 3	 	 	
	 	 	
	 	 	

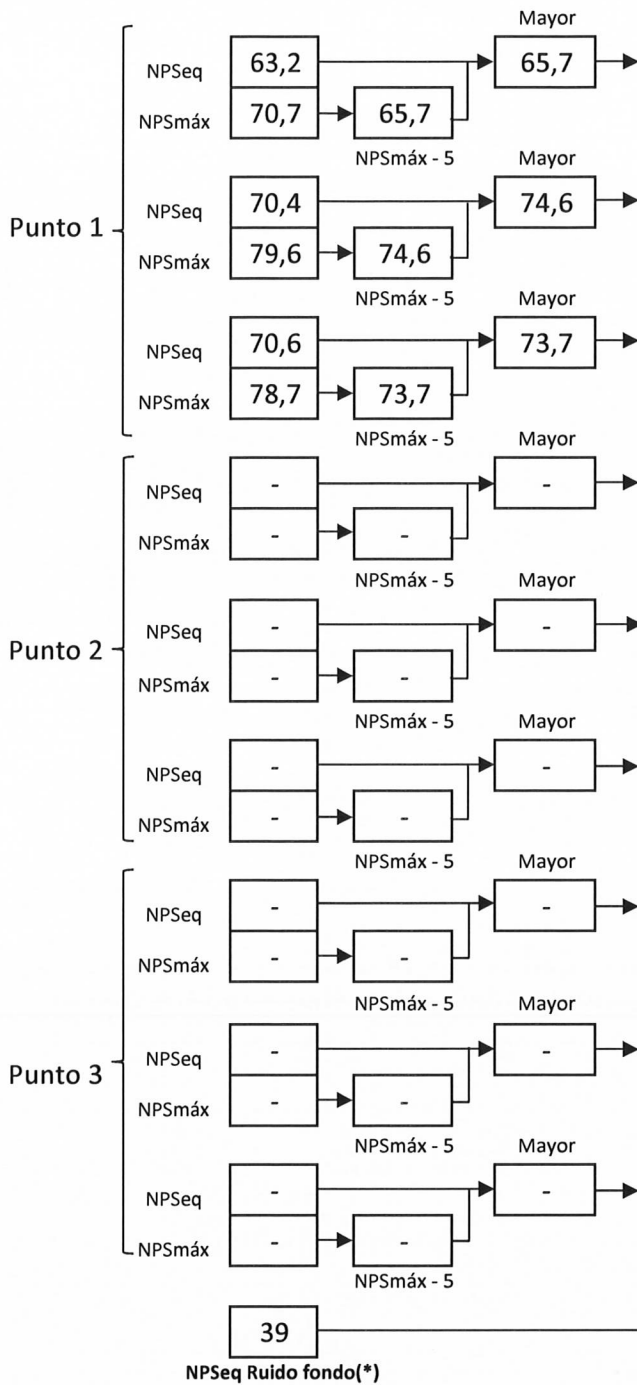
REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Fecha:	17-03-2018	Hora: 9:11

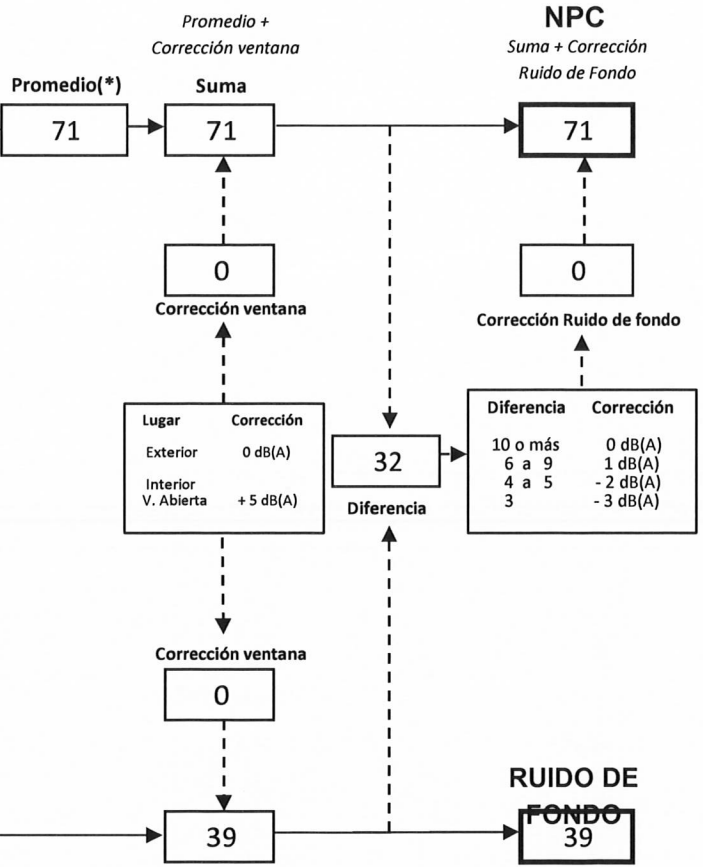
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	40,9	39,1				

Observaciones:

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	2
Indicar Condiciones	
Medición	Exterior
Ventana	No Aplica
Modelación ISO 9613	
No	



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

TABLA DE EVALUACIÓN

Receptor N°	NPC [dBA]	Ruido de Fondo [dBA]	Zona DS N°38	Periodo (Diurno/Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera/No Supera)
1	71	39	Rural	Diurno	49	Supera
2	71	39	Rural	Diurno	49	Supera
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

Los receptores viven adjunto a la Fuente emisora
 Existe una cortina vegetal entre la fuente y el receptor consistente en arboles cipres.
 La medición del NPC se realizó en el exterior de las viviendas, según procedimientos establecidos en el artículo 16, letra a) del D.S. N° 38/2011.
 Se hace presente que la superación de los NPC para ambos receptores generan excedencias de **22 dBA** Sobre el límite para zona rural.-
 En el sector de la villa, existe población adulto mayor, una mujer con enfermedad grave y niños pequeños y en etapa preescolar.

ANEXOS

N°	Descripción
1	Certificado de calibración de Sonómetro
2	Certificado de calibración de Calibrador Acústico
3	Informe de Fiscalización Ambiental

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	/
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	