

## 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>28/12/2018</u>		1.2 Hora de inicio: <u>23:28</u>	1.3 Hora de término: <u>24:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PUB MANGOS</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>45 ORIENTE 1197, TALCA</u>		Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>TAUQUE</u>
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):	
		Huso: 19S ___ 18S ___	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>MANGOS LTDA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>45 ORIENTE 1197, TALCA</u>	
RUT o RUN: <u>76842529-9</u>		Teléfono: <u>7957281</u>	Correo electrónico: <u>mangosltda@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>CAROLINA ARELLANO</u>			
RUT o RUN: <u>12976530-5</u>		Teléfono: <u>85957281</u>	Correo electrónico: <u>mangostalca@gmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ___ Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: <u>X</u>	Oficio: ___	Otro: ___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>38</u> <u>2011</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>REALIZAR MEDICIÓN DE RUIDO PARA ESTABLECER CUMPLIMIENTO "NORMA DE RUIDO"</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>LA HORA DE TÉRMINO, CORRESPONDE A LA HORA EN QUE SE DA POR TERMINADA LA MEDICIÓN. POSTERIORMENTE SE PROCESÓ A NOTIFICAR AL TITULAR (ENCARGADO)</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>DANIELA BUSTOS Z.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo la hora y fecha señalada en el punto 1 de la presente acta, personal fiscalizador de la SMA, se constituyó en el Edificio La Cigarrilla, sector Las Mastras, de la Comuna de Temuco a fin de realizar medición de ruido para establecer el cumplimiento de la norma de ruido (DS. 38/2011), por azotea se han recepcionado denuncias en contra de dicho frente por ruidos molestos.

Anterior al ingreso al Edificio individualizado, se procedió a realizar medición de ruido en departamento particular de denunciante (receptor), utilizando para esto efecto el sonómetro marca Cirrus, Modelo 162B, previamente calibrado en el lugar (medición interna).

Respecto a la medición, cabe señalar que se realizó conforme a los procedimientos establecidos en el DS. 38/2011, y la Res SMA N° 693/2015. Al momento de la medición se recibe música en vivo, canto (Karaoke) y animación. El ruido de fondo no afecta mediciones.

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:

