

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 17.06.2019.		1.2 Hora de inicio: 11:38	1.3 Hora de término: 12:42.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Inmobiliaria Boulevard Santiago Ltda.-		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) En Operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Arturo Prat #3208		Comuna: Iquique	Región: Tarapacá
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Inmobiliaria Boulevard Santiago Ltda.-		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Arturo Prat #3208	
RUT o RUN: 76.253.318-9	Teléfono: 950 896723	Correo electrónico: meurotozas@gmail.com.	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Luis Bravo Garretón		Domicilio: Arturo Prat #3208.	
RUT o RUN: 4.461.720-K	Teléfono: 950 896723	Correo electrónico: Sin información.	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Neuvicio Rojas Cortés		Domicilio: Arturo Prat #3208	
RUT o RUN: 12.612.982-3	Teléfono: 950 896723,	Correo electrónico: meurotozas@gmail.com.	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) Ruidos Polastos.-			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Emisiones a la Atmósfera: Ruidos.



4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Norma de Emisión de Ruidos D.S. Nº 38. del
Ministerio del Medio Ambiente.-

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ____ NO <u>X</u></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ____ NO <u>X</u></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ____ NO ____</p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
---	---	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|---------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <u>X</u> NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>X</u> NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>X</u> NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO ____ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

No se ejecutó reunión de inicio por corresponder a una medición de ruidos en receptor.-

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección ambiental se inició a las 11:48 horas; comenzando con el procedimiento de medición de ruidos indicado en el D.S. 0238/2011 del MMA.

La medición se realizó en lugar indicado por el parte denunciante; correspondiendo a una medición externa. El equipo utilizado fue un sonómetro marca Cirrus modelo CR-162-B; el cual fue calibrado antes de tenerse previo la medición.-

Las emisiones provienen de trabajos de demolición los cuales se realizan con maquinaria pesada - retro excavadora.-

En la presente actividad no se midió ruido de fondo. Los datos registrados de la medición serán analizados en gabinete para su posterior comunicación, y proceder correspondiente.-

La actividad de medición concluyó a las 11:53 horas.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
	No hay.

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Juan Rodríguez Díaz	SMA - Temuco	[Signature]

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
David Rojas Cortés	Inmobiliaria Boutique	[Signature]

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro _____

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

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	Inmobiliaria Boulevard Santiago Ltda.		
RUT	76.253.318-9		
Dirección	Av. Arturo Prat N°3208		
Comuna	Iquique		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona G-1 Centro Playa Brava		
Datum	WGS84	Huso	19S
Coordenada Norte	7.760.485	Coordenada Este	381.205

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 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	<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 checked="" 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	G066138
Fecha de emisión Certificado de Calibración		28 DE MAYO DE 2018			
Número de Certificado de Calibración		SON20180040			

Identificación calibrador

Marca	CIRRUS	Modelo	CR-514	N° serie	64887
Fecha de emisión Certificado de Calibración		24 DE MAYO DE 2018			
Número de Certificado de Calibración		CAL20180041			

Ponderación en frecuencia	dBa	Ponderación temporal	LENTA
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.


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	Pasaje La Costa				
Número	3212				
Comuna	Iquique				
Datum	WGS84	Huso	19S		
Coordenada Norte	7.760.500	Coordenada Este	381.243		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona G-1 Centro Playa Brava				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No aplica				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input 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	17.06.2019				
Hora inicio medición	11:48:00				
Hora término medición	11:53:00				
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	Terraza de la vivienda				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada			
Identificación ruido de fondo	No				
Temperatura [°C]	0	Humedad [%]	0	Velocidad de viento [m/s]	0
Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Luis Ramírez Díaz				
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	SMA				

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.

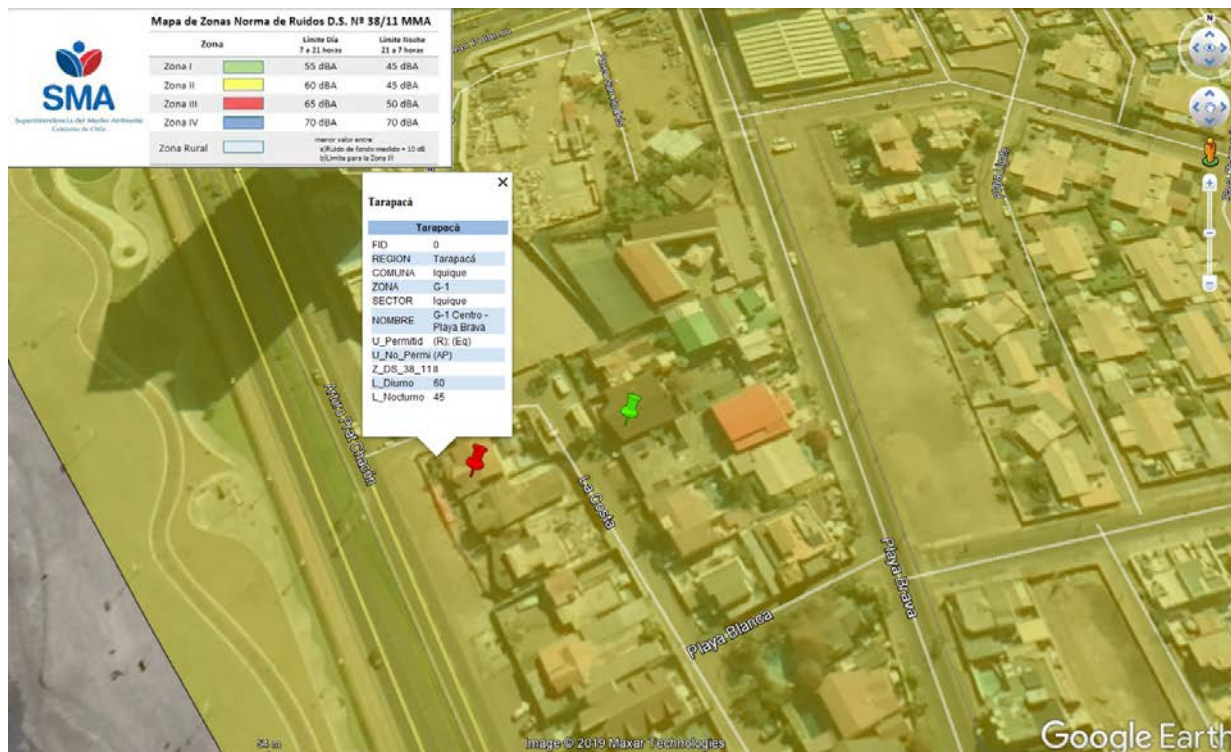
REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

☐ Croquis

☒ Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital

Google Earth

Escala de la imagen Satelital

1:1000

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS84		Huso		19S	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
Rojo	Denunciado	N	7.760.485	Verde	Denunciante	N	7.760.500
		E	381.205			E	381.243
		N				N	
		E				E	
		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.

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 MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

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

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	65,9	55,7	76,7
	66,2	56,6	73,6
	66,4	57,6	73,3
Punto 2			
Punto 3			

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

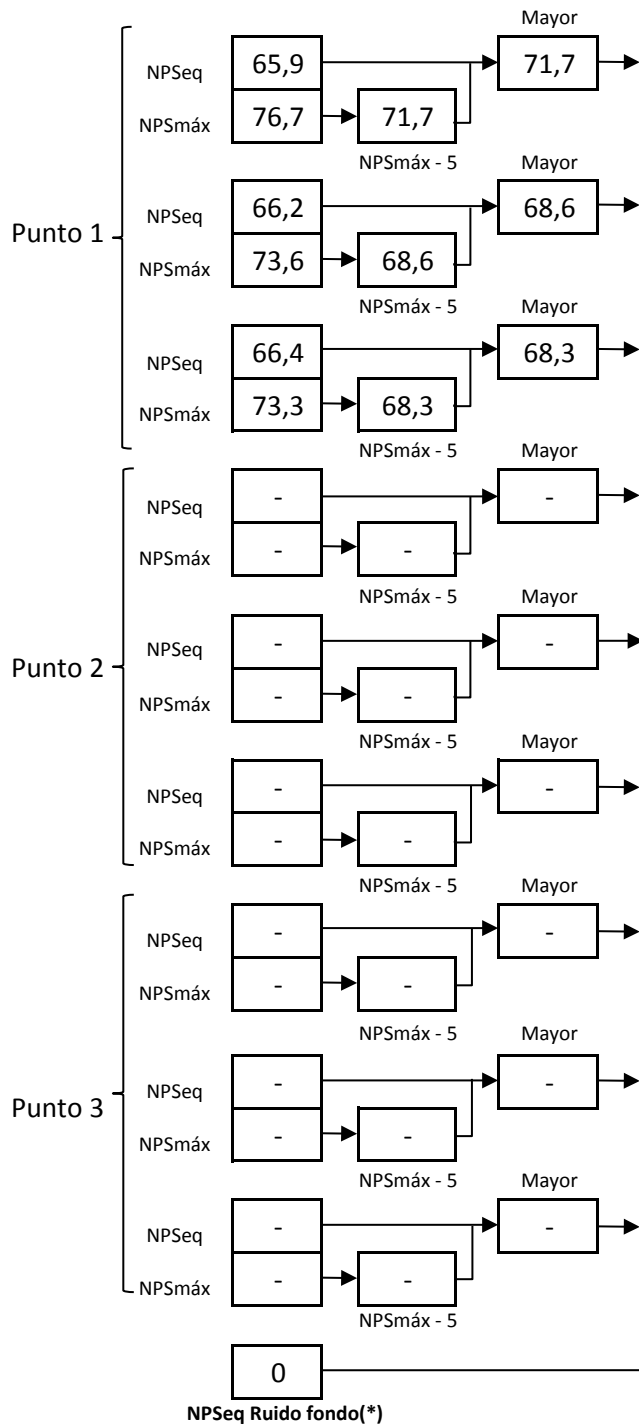
Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq						

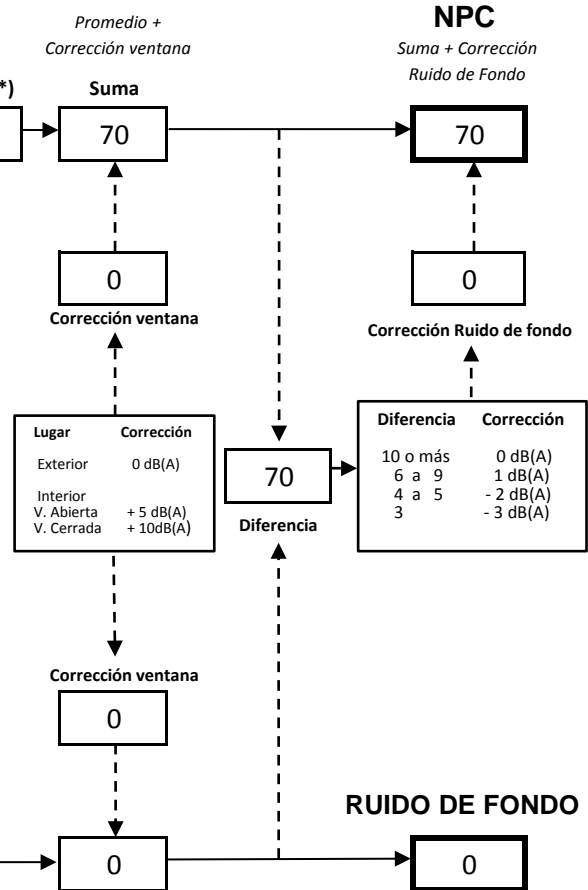
Observaciones:

No se registra el ruido de fondo debido a que este no afecta la medición.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1
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	70	0	II	Diurno	60	Supera
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

Sin observaciones

ANEXOS

N°	Descripción
1	Certificado de Calibración de Sonómetro N° SON20180040
2	Certificado de Calibración de Calibrador N° CAL20180041

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	