

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: <u>16.09.2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>21:15 hrs</u>	1.3 Hora de término: <u>22:22 hrs.</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Gimnasio Golden Gym</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operación</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Calle O'Higgins N° 340, local 3</u>	Comuna: <u>Copiapó</u>	Región: <u>Atacama</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Carlos Fernández Martínez</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Calle O'Higgins N° 340, local 3</u>	
RUT o RUN: <u>76.797.038-2</u> 16.832.822-2	Teléfono: <u>932839779</u>	Correo electrónico: <u>golden.fergusfit@gmail.com</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Carlos Fernández Martínez</u>	Domicilio: <u>Calle O'Higgins N° 340, local 3</u>	
RUT o RUN: <u>16.832.822-2</u>	Teléfono: <u>932839779</u>	Correo electrónico: <u>drekofernandez07@gmail.com</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Carlos Fernández Martínez</u>	Domicilio: <u>Calle O'Higgins N° 340, local 3</u>	
RUT o RUN: <u>16.832.822-2</u>	Teléfono: <u>932839779</u>	Correo electrónico: <u>drekofernandez07@gmail.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"/>			
(Detallar motivo brevemente) <u>Denuncia por ruidos molestos.</u>			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Emisión Ruidos Molestos.</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 38/2011

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición
al ingreso:

SI ___ NO

5.2 Se solicitó auxilio de
la fuerza pública:

SI ___ NO

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI NO ___
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO ___ (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 <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin Observaciones.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de fiscalización ambiental se inició a las 21:15 hrs, comenzando con el proceso de medición de ruidos indicado en el Decreto N° 38 que establece la Norma de emisión de Ruidos.

Para realizar esta medición se utilizó un sonómetro Cirrus Model C162B, el que fue previamente calibrado.

Se realizó una medición externa en un patio interior de la propiedad. - Esta área colinda con la fuente emisora de ruidos

En la actividad no se midió ruido de fondo y los datos medidos fueron registrados, para su posterior análisis en gabinete.

Además durante la medición se registraron los siguientes datos:

Temperatura: 12° C.

Velocidad del viento: 0,6 m/s.

Humedad: 48%.

-Siendo las 21:41 hrs, se realiza la última medición

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

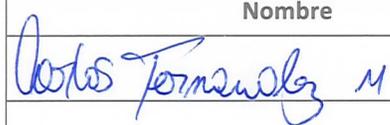
Nº	Descripción
	—
	—
	—

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
Makarena Monsalves Solís	SMA	
Damián Gutiérrez Borneo	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
	Fergostit	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</p> <p>(Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
---	--