



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 12 ENERO 2020	1.2 Hora de inicio: 00:45	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RESTAURANT DOMO		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DIEGO FELIX RAFAELA DOMINGUEZ - RESTAURANT DOMO		1.7 Domicilio: AV. EL NOROCCO N°610
1.8 RUT o RUN: 76.648.425-5	1.9 Teléfono: 956783197	1.10 Correo electrónico: domolounge@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: DIEGO RAFAELA DOMINGUEZ		1.12 Domicilio de notificación por correo: AV. EL NOROCCO N°610
1.13 RUT o RUN: 18.091.793-4	1.14 Teléfono: 956783197	1.15 Correo electrónico: domolounge@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 Programada	2.2 X No programada Motivo: Denuncia: X Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. N°38 / 2011 . M.M.A.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición Ruidos Muestrales

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO
3.4 Imprevistos: NO SE RESULTAN IMPREVISTOS		
3.5 Actividades Pendientes: SIN ACTIVIDADES PENDIENTES		

4. OBSERVACIONES
SIN OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
FELIX SANCHEZ A.	S.M.A.	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 00:45 hrs del día 12 de enero de 2020, se realizó la actividad de fiscalización a la Unidad fiscalizable "Restaurant Donno", con el objeto de medir los niveles de presión sonora emitidos por esta actividad.

Para esto se visitó el domicilio del denunciante, el cual se encuentra en el sector de Bahía Inglesa, comuna de Caldera.

Se realizaron nueve mediciones de presión sonora desde distintos puntos al interior de la vivienda del denunciante y tres mediciones de presión sonora en el patio de la vivienda, correspondiente a medición externa, registrándose los ruidos provenientes desde la unidad fiscalizable "Restaurant Donno".

Para realizar la medición estas mediciones se utilizó un sonómetro CIRRUS MODEL C162 B, el que fue previamente calibrado.

Los niveles de presión sonora, así como posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N° 693/2015 SMA.

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:

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Los resultados de la medición, fueron los siguientes

Receptor N°1, nivel medición interior

Punto	NP Seq (dBA)	Min (dBA)	Max (dBA)
1	64,2	59,2	65,2
2	65,8	58,6	62,1
3	63	60,5	65,7

Receptor N°1, nivel de medición interior

Punto	NP Seq (dBA)	Min (dBA)	Max (dBA)
1	49,9	46,6	55,2
2	50,1	45,6	53,2
3	49,8	46,1	51,9
4	50,8	46	61
5	49	42,5	53,6
6	51,7	44,6	61
7	51,3	48,8	53,8
8	51,9	50	54,2
9	50,8	41,1	55,6

No fue necesario la medición de ruido de fondo.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

6.2 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:

