



## 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: <u>08 FEBRERO 2020</u> <u>Y 09</u>	1.2 Hora de inicio: <u>23:25</u>	1.3 Hora de término: <u>00:45</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>RESTAURANT DOMO</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>BAHIA INGLESA, CALDERA.</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>DIEGO FELIPE MAUREIRA</u>		1.7 Domicilio: <u>AU. EL MORRO N°610</u>
1.8 RUT o RUN: <u>76.648.425-5</u>	1.9 Teléfono: <u>956783197</u>	1.10 Correo electrónico: <u>domolounge@gmail.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Zuley</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>AU. EL MORRO N°610</u>
1.13 RUT o RUN: <u>Zuley 24233564-3</u>	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico: <u>domolounge@gmail.com.</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 38 / 2011 M.M.A.</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>MEDICION RUIDOS MOLESTOS</u>

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

4. OBSERVACIONES
<u>SIN OBSERVACIONES</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>CLAUDIA ACEVEDO M.</u>	<u>SMA</u>	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

SIENDO LAS 23:25 HORAS DEL DIA 08 DE FEBRERO DE 2020, SE REALIZO LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACION A LA UNIDAD FISCALIZABLE "RESTAURANT DOTTO" CON EL OBJETO DE MEDIR LOS NIVELES DE PRESION SONORA EMITIDOS POR ESTA ACTIVIDAD.

PARA ESTO SE VISITO EL DOMICILIO DEL DENUNCIANTE EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL SECTOR DE BAHIA INGLESA, COMUNA DE CALDERA.

SE REALIZARON NUEVE MEDICIONES DE PRESION SONORA DESDE DISTINTOS PUNTOS AL INTERIOR DE LA VIVIENDA DEL DENUNCIANTE Y TRES MEDICIONES DE PRESION SONORA EN EL PATIO DE LA VIVIENDA, CORRESPONDIENTE A MEDICION EXTERNA, REGISTRANDOSE LOS RUIDOS PROVENIENTES DESDE LA UNIDAD FISCALIZABLE "RESTAURANT DOMO"

PARA REALIZAR LA MEDICION SE UTILIZO UN SONOMETRO CIRMS MODEL C162B, EL QUE FUE PREVIAMENTE CALIBRADO.

**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:

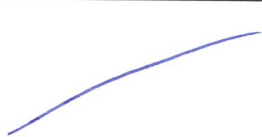
SI \_\_\_\_\_ NO           

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:



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LOS NIVELES DE PRESIÓN SONORA, ASÍ COMO POSICIÓN DEL SONÓMETRO, INSTRUMENTAL UTILIZADO, ENTRE OTROS QUEDAN REGISTRADOS EN FICHAS DE REPORTE TÉCNICO APROBADOS POR RES. EX. N° 693 /2015 DE LA SMA.

LOS RESULTADOS DE LA MEDICIÓN, FUERON LOS SIGUIENTES:

• RECEPTOR N° 1 MEDICIÓN EXTERNA:

PUNTO	NPseq (dBA)	MIN (dBA)	MAX (dBA)
1	79	75,8	84
2	78,3	75,6	80,8
3	77,5	71,4	81,6

• RECEPTOR N° 1 MEDICIÓN INTERNA:

PUNTO	NPseq (dBA)	MIN (dBA)	MAX (dBA)
1	60,2	52,6	63,1
2	61	58,3	63,9
3	62,2	55,9	66,6
4	62,2	59,5	65,2
5	61,3	59,1	63,7
6	61,5	59,5	63,5
7	61,1	57,4	63
8	61,1	57,7	64,4
9	60,7	58,4	63,7

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: