

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: 31 de agosto del 2020	1.2 Hora de inicio: 16:30 h	1.3 Hora de término: 17:00 h		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Discoteque Ok.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En cierre (no atiende público).		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. O'Higgins N° 1160.		Comuna: Temuco.	Región: La Araucanía.	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Gilbertt Orellana Constancio.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Lagos N° 826, Temuco.		
RUT o RUN: 9.284.281-9	Teléfono: 45-2959665	Correo electrónico: ---		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Gilbertt Orellana Constancio.		Domicilio: Lagos N° 826, Temuco.		
RUT o RUN: 9.284.281-9	Teléfono: 45-2959665	Correo Electrónico: ---		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: ---		Domicilio: ---		
RUT o RUN: ---	Teléfono: ---	Correo electrónico: ---		
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: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) Mediciones de ruido en atención a denuncia con código ID 35-IX-2020.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Mediciones acústicas (Nivel de Presión Sonora).				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N° 38/2011 del Ministerio de Medio Ambiente. Norma de emisión de ruidos.				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO __ <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____ NO __ <input checked="" type="checkbox"/>		

5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO X _____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

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

Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI _____ NO _____

Se informó la normativa ambiental pertinente

SI _____ NO _____

Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI _____ NO _____

Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI _____ NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Local nocturno, se encuentra cerrado, sin personal en su interior.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Hechos constatados.

1. A las 16 h del día 31 de agosto del 2020, se toma contacto telefónico con la Sra. Constanza Arellano Leiva, quien presenta una denuncia por ruidos, la cual fue ingresada al sistema de denuncias con código ID 35-IX-2020. La Sra. Arellano señala que desde el inicio de la pandemia por COVID19 en marzo del presente año, la discoteca no estaría funcionando.
2. Siendo las 16:30 h aprox. del día 31 de agosto del 2020, fiscalizadores de la SMA se presentan en dirección O'Higgins N° 1160, Temuco, en donde se ubica la unidad fiscalizable "Disco Ok", constatando que el local se encuentra cerrado, sin personal de la disco en el local.



Fotografía del frente del local Disco Ok de Temuco, del día 31 de agosto del 2020.

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
Diego Maldonado Bravo	SMA	
Miguel Morales Lagos	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

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 <u>X</u> _____	En caso de que el Acta no haya sido receptionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <u>X</u> Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La presente acta será enviada mediante oficio por correo convencional o bien, notificada por personal de esta Superintendencia.
--	--