

# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 23-02-2021		1.2 Hora de inicio: 21:00		1.3 Hora de término: 22:45
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		Comuna: Coyhaique	Región: Aysén	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		Domicilio Titular: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes	Correo electrónico: Sin antecedentes		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		Domicilio: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes	Correo Electrónico: Sin antecedentes		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Sin antecedentes		Domicilio: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes	Correo electrónico: Sin antecedentes		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> x	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
Denuncia por ruidos molestos				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Verificar nivel de Emisiones Acústicas, medición de presión sonora				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 MMA, Norma de Emisión de Ruidos				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> x	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> x	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> x NO <input type="checkbox"/>		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> x (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación) El denunciante no logra identificar la fuente fija que emite los ruidos molestos.				

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

- |  |                   |
|--|-------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI _____ NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI _____ NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI _____ NO _____ |
| d) 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

El denunciante no pudo precisar la fuente fija que emite el ruido molesto. Se efectuaron mediciones de presión sonora al interior del domicilio del denunciante.

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21:00 horas del 23 de febrero de 2021, se realizó actividad de fiscalización, con el objeto de medir los niveles de presión sonora denunciados en una zona rural de la comuna de Coyhaique.

Para medir correctamente se utilizan las funciones disponibles en el equipo sonómetro, que permiten anular eventuales ruidos puntuales, tales como ladridos de perros o autos.

El instrumental utilizado para estas mediciones correspondió a un Sonómetro **MARCA CIRRUS, MODELO CR:162B**, N° de serie G066123; con su respectivo Calibrador **MARCA CIRRUS, MODELO CR514**, N° de serie 64893. Ambos instrumentos con sus respectivos certificados de calibración vigentes.

Siguiendo el protocolo descrito en la norma de ruidos D.S. N°38/2011 se procede a calibrar y medir presión sonora. Los niveles de presión sonora, así como la posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N°693/2015 SMA, la cual se adjunta a esta acta.

Se realizaron 3 mediciones de presión sonora al interior del domicilio del denunciante, por cada uno de los tres puntos en el lugar de medición, de acuerdo a lo establecido en D.S N°38/2011 artículo 16 y 17. El punto N°1 corresponde a la ubicación entre la pared y el costado derecho de la cama, el punto N°2 corresponde a la ubicación entre la pared y el costado izquierdo de la cama y el punto 3 corresponde a la ubicación cercana a la puerta de acceso del domicilio, las 9 mediciones al interior del domicilio se efectuaron con la puerta de acceso abierta. Los valores utilizados como nivel máximo permisible de presión sonora corregido serán los establecidos en art. 7 tabla N°1 del D.S. N°38/11 MMA para la zona III en horario nocturno.

Los valores detallados en la presente acta no consideran la corrección establecida en art. 18 del D.S. N°38/11 MMA, Norma de Emisión de Ruidos.

Los resultados de la medición fueron los siguientes:

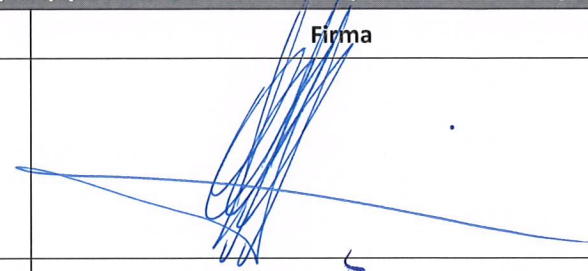

Receptor N°1. Medición al interior del domicilio			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	25,2	20,4	35
1	30,9	26,3	45,3
1	28,7	23,5	35,8
2	37,5	32,8	42,9
2	37,9	33,1	41,2
2	30,7	26	39,2
3	34,7	32,6	36,6
3	35,5	32	38,3
3	33,7	29,5	43,3



## 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
	No hay antecedentes pendientes de entrega
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital: [ No aplica ]	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes: [ No aplica ]

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

Nombre	Organismo	Firma
Claudio Coñecar Abarzúa	Superintendencia del Medio Ambiente	
Nicolás Poblete Anderson	Superintendencia del Medio Ambiente	

## 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Radoslav Drpic García	Denunciante	No aplica

## 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> <b>SI</b> _____ <b>NO</b> <b>x</b> _____	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> <b>Ausencia del Encargado</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____ <b>Otro</b> <b>x</b> _____  <b>Observaciones:</b> En consideración a la situación de emergencia sanitaria vigente el Acta de Inspección se enviará al denunciante vía correo electrónico, al no existir fuente emisora y por ende titular identificado
---	---

**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	Sin antecedentes		
RUT	Sin antecedentes		
Dirección	Sin antecedentes		
Comuna	Sin antecedentes		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona Rural Sin IPT		
Datum	Sin antecedentes	Huso	Sin antecedentes
Coordenada Norte	Sin antecedentes	Coordenada Este	Sin antecedentes

**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 Distribución	<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 type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)	No se logra identificar la fuente emisora			

**INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN**

<b>Identificación sonómetro</b>							
Marca	CIRRUS	Modelo	CR:162B	N° serie	G066123		
Fecha de emisión Certificado de Calibración		22-06-2018					
Número de Certificado de Calibración		SON20180050					
<b>Identificación calibrador</b>							
Marca	CIRRUS	Modelo	CR514	N° serie	64893		
Fecha de emisión Certificado de Calibración		22-06-2018					
Número de Certificado de Calibración		CAL20180051					
Ponderación en frecuencia	A		Ponderación temporal	LENTO			
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°	R1				
Calle	no aplica				
Número	no aplica				
Comuna	Coyhaique				
Datum	WGS 84	Huso	18 s		
Coordenada Norte	4.928.737	Coordenada Este	722.592		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona rural no tiene IPT				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	_____				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input checked="" type="checkbox"/> Rural

\* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

**IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Fecha medición	23-02-2021			
Hora inicio medición	21:00			
Hora término medición	22:45			
Periodo de medición	<input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input checked="" type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna	<input type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	La vivienda tiene 1 solo ambiente, se mide en 3 puntos.			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input checked="" type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No se mide ruido de fondo			
Temperatura [°C]		Humedad [%]	Velocidad de viento [m/s]	

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Nicolás Poblete Anderson	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Superintendencia del Medio Ambiente	

**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.

## FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

### REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	R1
<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq		NPSmin		NPSmáx
Punto 1	25,2	→	20,4	→	35
	30,9	→	26,3	→	45,3
	28,7	→	23,5	→	35,8

	NPSeq		NPSmin		NPSmáx
Punto 2	37,5	→	32,8	→	42,9
	37,9	→	33,1	→	41,2
	30,7	→	26	→	39,2

	NPSeq		NPSmin		NPSmáx
Punto 3	34,7	→	32,6	→	36,6
	35,5	→	32	→	38,3
	33,7	→	29,5	→	43,3

### REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

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

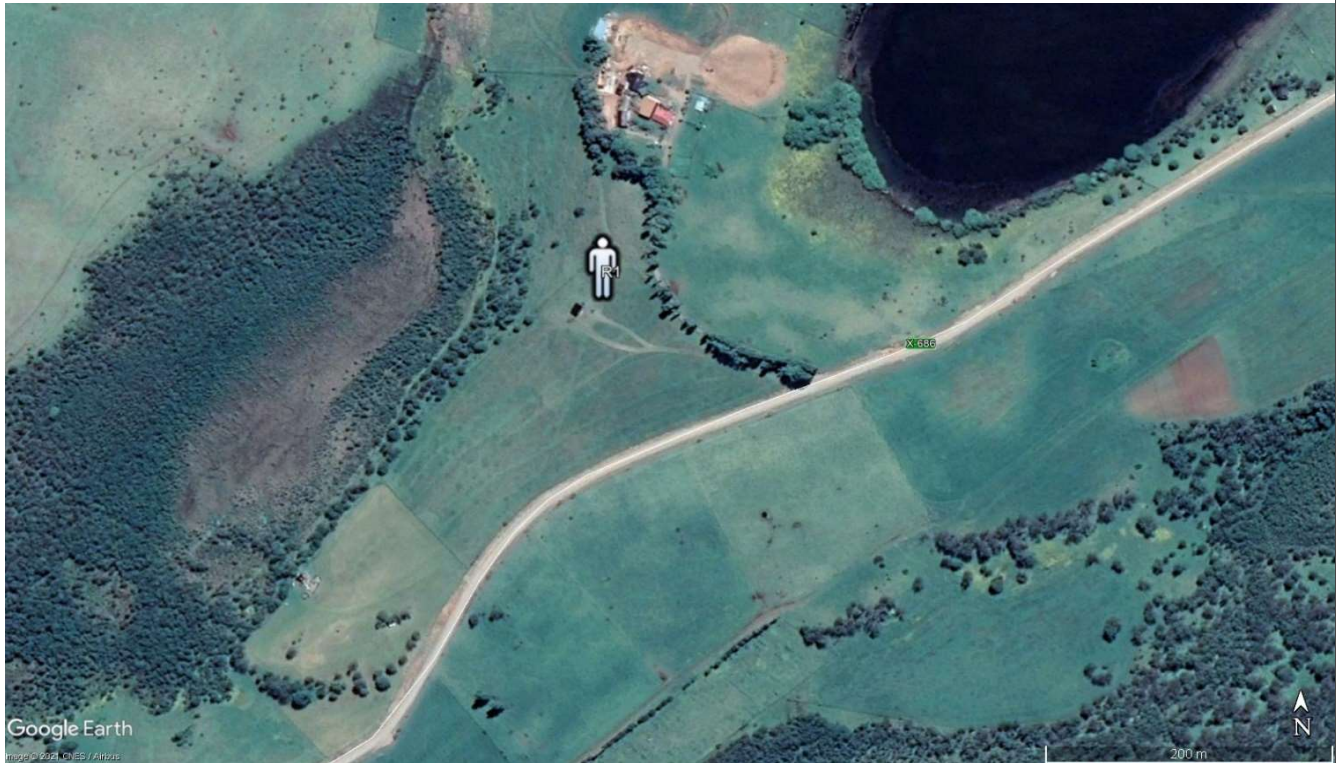
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq						

### Observaciones:

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO


☐ Croquis

☒ Imagen Satelital



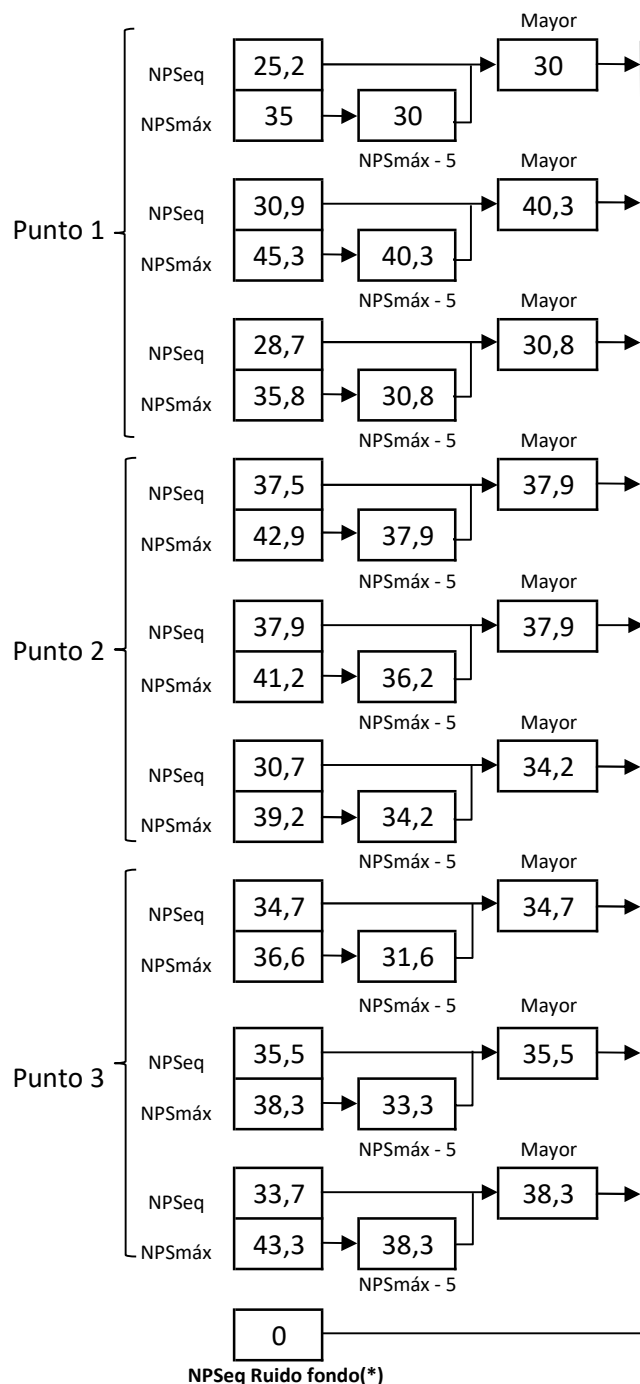
Origen de la imagen Satelital	Google Earth
Escala de la imagen Satelital	1:1000 m

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

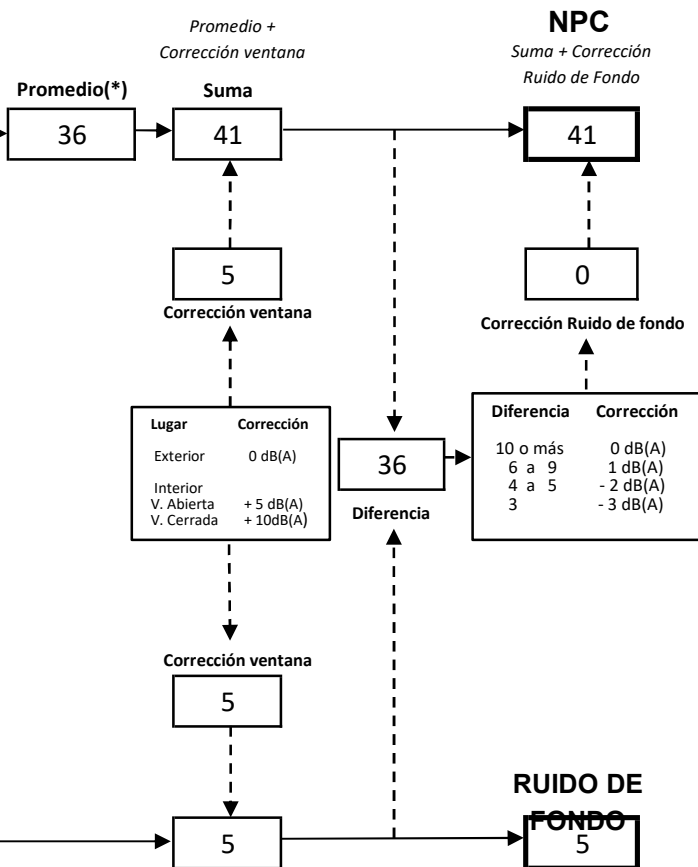
Datum		WGS 84		Huso		18 s	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
No aplica	no aplica	N	no aplica		R1	N	4.928.737
		E	no aplica			E	722.592
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

# FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	R1
Indicar Condiciones	
Medición	Interior
Ventana	Abierta
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)
R1	41		III	Nocturno	50	No Supera
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

**OBSERVACIONES**

Según lo constatado el denunciante no identifica la fuente emisora de los ruidos. El ruido medido al interior del domicilio no supera el nivel máximo permisible para Zona III nocturno, criterio establecido en D.S. N°38/2011 en caso de receptores ubicados en zona rural.

**ANEXOS**

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

**RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)**

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	