

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

Hoja 1 de 4

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección:		1.2 Hora de inicio:	1.3 Hora de término:	
31 de Agost	to de 2021	20:55	21:40.	
1.4 Nombre de la Unidad Fisc	calizable:	1.5 Estado operacional	de la Unidad Fiscalizable:	
Taller Mecánico II	mport Export JF Car	(cuando corresponda) Operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fi	scalizable:	Comuna:	Región:	
Avda Sotoma	yor 2171	Iquique	Tarapara	
1.7 Titular (es) de la Unidad F	iscalizable:	Domicilio Titular (para	efectos de notificación):	
Freddy Villa	r	Arda Sotomo	wor 2171	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
	+56959877018	freddyvillar	.villar@icloud.co	
1.8 Representante Legal de la	Unidad Fiscalizable:	Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.9 Encargado o Responsable inspección:	de la Unidad Fiscalizable durante la	Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	+56959877018	freddyvillar.	villar@icloud.com	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD	DE FISCALIZACIÓN			
	2.2No programada	Denuncia: Ofici	o: Otro:	
2.1Programada	(Detallar motivo brevemente Rui dos Holes	,		
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJE	TO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	RANGE TO SERVICE	NAME OF TAXABLE PARTY.	
Manala de	emisiones quietia	06		
istanejo de	emisiones austic	,		



Hoja 2 de 4

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AN			
D.S. 38/2011 d	el MMX.		
D. 3.			
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECU	CIÓN DE LA INSPECCIÓN AM	1BIENTAL	
5.1 Existió oposición al ingreso:	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	5.3 Existió Colaboración por parte de l (En caso de ser negativo, se deben fune el numeral 6 de la presente acta)	
motivaron dicha situación en el numo	eral 6 de la presente acta)	(En caso de que la respuesta sea negativ	a, indicar las causas que
En caso de que la respuesta sea af	irmativa, responder lo sigui	ente:	
a) Se informaron las materia	The same of the sa		SINO
b) Se informó la normativa a			SINO
	ue se llevaría a cabo la insp		SINO
d) Se explicó brevemente lo en que se encuentra la U		ara documentar y registrar el estado	SINO
6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A I	A FIECUCIÓN DE LA INSPE	CIÓN AMBIENTAI	
donde se tomó n	tal se realizo nedición de ni	en domicilio de de veles de presión Souo	nunuante, ora.
Posterior a esto, ella, don Fredd lo conversado con posible hacerle	se visitó Uf ny Villar, se n distintos to entrega del a	sin embargo el eno encontraba ausent rabajadores, por lo eta.	eargado de L, segién que no fue
		no telefónico con él que enviarle copia.	



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Biendo las 20:55 horas del día 31 de agosto de 2021, se realizó actividad de inspección ambiental a Taller mecémico localizado en avda. Soto mayor Nº 2171, comuna de Iquique, com el objetivo de nealizar medición de Nivel de Presión Sonora generados a partir de las actividades realizadas al enterior de la UF.

Para esto se visito el domicilio del denunciante realizandose la medición desde un punto interior señalado por el denunciante como el punto más expuesto al ruido al interior del domicilio, consestente en un dormitorio.

El sonômetro utilizado correspondió a marca Cirrus modelo CR162B y número de serie GUGG138. El calibrador utilizado correspondió a marca Cirrus, modelo CR514 y número de serie G4887.

los resultados de la medición fueron los siguientes: Receptor 1: micio medición 21:02 (condición interior) rentana abienta).

<i>P</i> (1)	NPSeg (dBA) 53,9 53,8 51,9	NPS mand (dBA) 48,7 48,3 46,6	NPS max (1BA) 59,6 61,1 63,3	•
P②	53,6 55,2 56,1	47,5 50,2 42,9	60,2 63,1 62,3	
PB	53,2 56,6 55,4	45,5 47,8 47,5	69,4 70,7 68,6.	

Cabe señalar que no influyó el nuido de fondo. Los ruidos provenían principal mente de motor de maquinaria, esmeril y martillazos o golpes



Hoja_____ de ____

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE	ENTREGAR POR PART	E DEL TI	TULAR	
Νa			Descripción	
No hay.				
Plazo envío de Documentos Pendi días hábiles)	entes en formato digita	al (en	Dirección de la (s) oficina (s) información o antecedentes	a las que debe ser enviada la
9. FISCALIZADORES PARTICIPANT	ES (Comenzando el lista	ado con	el encargado(a) de las activida	ides de Inspección Ambiental)
Nombre			Organismo	Firma //
Valerba Hunos	Torres		SMA	flales (
10. OTROS ASISTENTES				
Nombre		Inst	titución / 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)	Ausencia del Encargad Otro Observaciones: (Detal	do X	Negación de Recepción emente las circunstancias y/o	
SI NO	se detalla	en s	puuto 6/1.	

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

	FICE	HA DE INFORIVIAC	ION DE N	/IEDICIOI	N DE KUIL	<i>,</i> 0		
		IDENTIFICACIÓN DE I	LA FUENTE	EMISORA D	DE RUIDO			
Nombre o razó	n social	TALLE MECÁNICO IMPORT EXPORT JFCAR						
RUT		26828435-4						
Dirección				Sotomayor	2171			
Comuna				Iquique				
Nombre de Zor	na de			.90.90				
emplazamiento	(según IPT		B-2 C	Cantera - Alto	o Colorado			
vigente)								
Datum		WGS84	Huso			198		
Coordenada No	orte	7.764.472	Coordenada	e Este		381.597	7	
			•					
		CARACTERIZACIÓN DE	LA FUENTE	EMISORA	DE RUIDO			
Actividad Produ	uctiva	☐ Industrial	☐ Agrícola		☐ Extracción	1	☐ Otro	
Actividad Come	ercial	Restaurant	☑ Taller Me	cánico	☐ Local Com	nercial	☐ Otro	
Actividad Esparcimiento		☐ Discoteca	☐ Recinto D	Deportivo	☐ Cultura		☐ Otro	
Actividad de Servicio		☐ Religioso	☐ Salud		☐ Comunitario		☐ Otro	
Infraestructura	Transporte	☐ Terminal	☐ Taller de	Transporte	☐ Estación Intermedia		☐ Otro	
Infraestructura	Sanitaria	☐ Planta de Tratamiento	☐ Relleno S	anitario		☐ Instalación de Distribución		
Infraestructura	Energética	☐ Generadora	☐ Distribuci	ón Eléctrica	☐ Comunicaciones		☐ Otro	
Faena Construc	ctiva	☐ Construcción	☐ Demolició	ón	☑ Reparación		☐ Otro	
Otro (Especifica	ar)							
		•						
		INSTRUM	ENTAL DE N	1EDICIÓN				
		Identif	icación sonó	metro				
Marca	CIRRI	US Modelo	CR::	CR:162B		N° serie G066138		
Fecha de emisio	ón Certificado de	e Calibración	21-07-20		7-2021			
Número de Certificado de Calibración			CAL20210062					
		Identii	icación calib	rador				
Marca				514	N° serie		64887	
Fecha de emisión Certificado de Calibración			51		20-07-202			
	tificado de Calib				CAL202100			
Trainero de cer	tineddo de calib							
Ponderación er		dbA		Ponderacio	ón temporal	l	LENTA	
Verificación de Terreno	Calibracion en	☑ Si	☑ Si					

Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

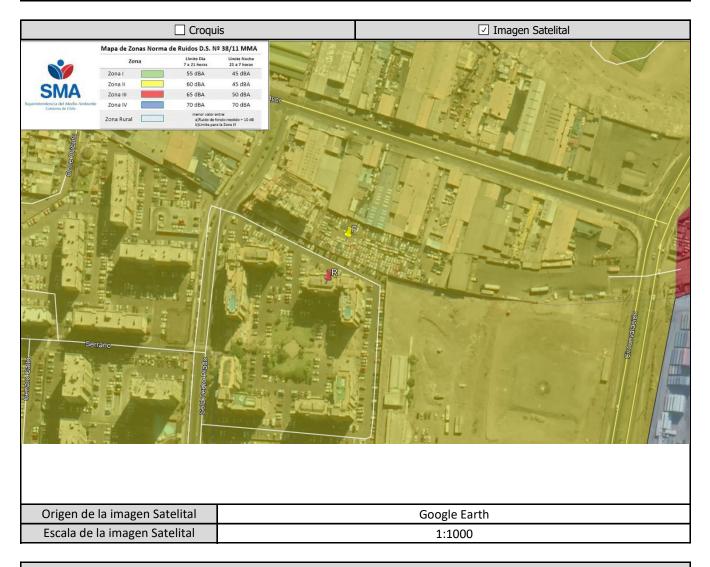
	IDEN	TIFICACIÓN DEL	RECEPTOR					
Receptor N°			1					
Calle		Avenida Salvador Allende						
Número		448						
Comuna			Iquique					
Datum	W	GS84	Huso	1:	9S			
Coordenada Norte	7.76	4.440	Coordenada Este	381	.582			
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)		B-1 Área	de Restricción - Re	gimientos				
N° de Certificado de Informaciones Previas*			No aplica					
Zonificación DS N° 38/11 MMA	□ I	✓ II		□ IV	☐ Rural			
* Adjuntar Certificado de Informaci	iones Previas (Si cori	responde, según cons	sideraciones de Art. 8	°, D.S. N° 38/11 MMA	4)			
	СО	NDICIONES DE M	1EDICIÓN					
Fecha medición			31-08-2021					
Hora inicio medición			21:02:00					
Hora término medición			21:37:00					
Periodo de medición	☐ 7:00 a	21:00 h	✓	21:00 a 7:00 h				
Lugar de medición	✓ Medic	ón Interna	✓	Medición Externa				
Descripción del lugar de medición		Do	rmitorio departame	ento				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	☑ Venta	na Abierta		Ventana Cerrada				
Identificación ruido de fondo			No					
Temperatura [°C]	22	Humedad [%]	60	Velocidad de viento [m/s]	0			
Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	2 0//-							
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización	SMA							

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.

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO



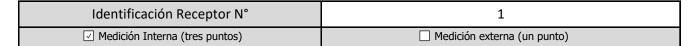
LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

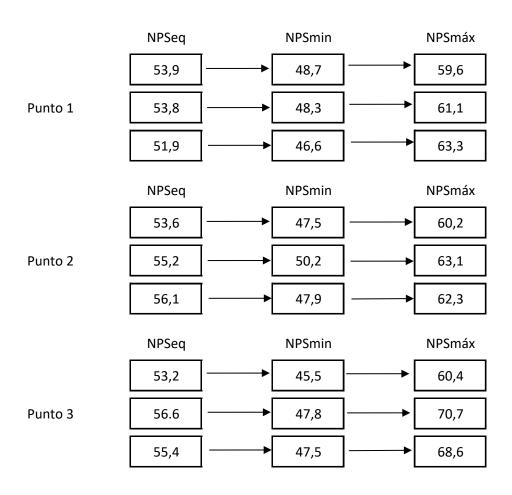
	Datum	WGS84			Huso		198
	Fuentes Re		Rece	eptores			
Símbolo	Nombre		Coordenadas	Símbolo	Nombre		Coordenadas
F	Fuente	N	7.764.472	R	Pacantar	N	7.764.440
Г	ruente	Е	381.597		Receptor	Ε	381.582
		N				Ν	
		Е				Ε	
		N				N	
		Е				Ε	
		N				N	
		Е]		Е	
Se podrán ad	juntar fotografías, co	nsider	ando como máximo una (1)	por fuente y	dos (2) por lugar de n	nedicio	ón.

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA





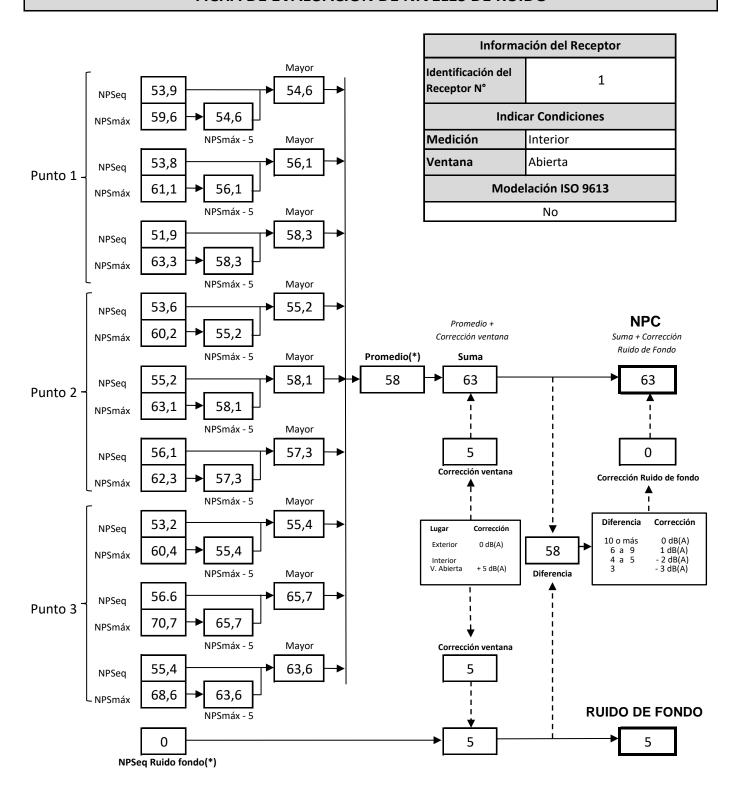
REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	☐ Si		☑ No				
Fecha:				Но	ra:		
	5'	10'	15'	20'	25'	30'	1
NPSeq							

Observaciones:

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

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)
1	63	0	II	Nocturno	45	Supera
			Seleccione	Seleccione	ı	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	1	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

Los niveles de presión sonora medidos corresponden a ruidos emitidos principalmente por el motor de una máquina, esmeril y martillazos.

ANEXOS

N°	Descripción
1	Certificado de Calibración de Sonómetro N° SON20210062
2	Certificado de Calibración de Calibrador N° CAL20210057

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	