

ACTA DE INSPECCIÓN 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: <i>18-06-2015</i>	1.2 Hora de inicio: <i>18:35</i>	1.3 Hora de término: <i>18:42</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>SAN ANTONIO</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>14 11 LNORTE (31/2 oriente 2641)</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>JULIO CARVAJAL AREVALO</i>	1.7 Domicilio: <i>31/2 oriente 2641</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>5526237-3</i>	1.9 Teléfono: <i>91583930</i>	1.10 Correo electrónico: <i>—</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>JULIO CARVAJAL AREVALO</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>31/2 oriente 2647</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>5526237-3</i>	1.14 Teléfono: <i>91583930</i>	1.15 Correo electrónico: <i>—</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<i>NORMA RE RUIDO DE PUNTOS QUE INDICA D.S. 38/2011 NMA</i>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>MEDICIÓN DE RUIDO</i>

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
3.4 Imprevistos: <i>No</i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i>No</i>		

4. OBSERVACIONES*No***5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>PATRICIA BUSTOS Z.</i>	<i>SMA</i>	<i>J. J. S. G.</i>
<i>Felipe Loaiza</i>	<i>SMA</i>	<i>J. J. S. G.</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo APROXIMADAMENTE LAS 18:35 HORAS, DURANTE
FISCALIZACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO
AMBIENTAL, SE CONSTATA EN EL SECTOR POBLACIÓN
JOSÉ MIGUEL URQUENA, A FIN DE OBTENER MEDICIÓN
DE RUIDO POR INSUMA, EN DOMICILIO PARTICULAR
CORRESPONDIENTE A TALLER MECÁNICO SAN ANTONIO.

SE REALIZÓ MEDICIÓN EXTENSA DE RUIDO CON
CONDÍMETRO MARCA UNIKUS CR162B, PRECISEMENTE
AÑILARDO, N° SERIE 6066124.

PARA REALIZAR MEDICIÓN SE SOLICITÓ AL DUEÑO DEL LUGAR
QUE FUELTUARAN EQUIPO COMPRESOR UBICADO AL INTERIOR
DEL TALLER.

LOS RESULTADOS DE LA MEDICIÓN FUERON LOS SIGUIENTES:

Lug	NPSmin	NPSmax
1	62,3	66,2
2	54,6	55,2
3	53,1	54,6

AL CIERRE DE LA INSPECCIÓN EL TITULAR SEÑALÓ QUE
EL EQUIPO SE HACE FUNCIONAR DE FORMA ESPORÁDICA
SOLO PARA SECAR UESTUOS O INFLAR NEUMÁTICOS

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:

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO (1 de 2)

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	TALLER SAN ANTONIO
Giro	TALLER MECÁNICO
RUT	5526 237-3
Dirección	3742 ORIENTE NE 2641
Comuna - Ciudad	TALCA
Teléfono	91503930

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Tipo de actividad/dispositivo							
Zonificación (*)	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Ru		
Usos de suelo IPT (*)	J5						

(*): Sólo informativo

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	18/10/2015	
Período de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h
Temperatura (°C)	—	
Humedad (%)	—	
Velocidad del Viento (m/s)	—	
Hora inicio medición	10:35	
Hora término medición	10:42	
Nombre profesional de terreno		

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro	Marca: CR1000	Modelo: CR1000	Nº serie: 6.066.124
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente			
Identificación calibrador acústico	Marca: CR1000	Modelo: CR1000	Nº serie: 6.488.8
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente			
Ponderación de frecuencia	4	Ponderación Temporal	LwT
Calibración en terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Antes de medir	<input type="checkbox"/> Entre mediciones	<input type="checkbox"/> Después de medir



FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO (2 de 2)

Identificación del Receptor N°

Dirección	3112 AVENIDA 3 Nº 2633					
Comuna	TALENTE					
Piso						
Identificación ruido de fondo	Ruido de fondo de efecto meteorológico					
Zonificación DS38	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Ru	
Usos de suelo IPT	VS					
Se debe adjuntar el Certificado de Informaciones Previas						

Identificación del Receptor N°

Dirección						
Comuna						
Piso						
Identificación ruido de fondo						
Zonificación DS38	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Ru	
Usos de suelo IPT						
Se debe adjuntar el Certificado de Informaciones Previas						

Identificación del Receptor N°

Dirección						
Comuna						
Piso						
Identificación ruido de fondo						
Zonificación DS38	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Ru	
Usos de suelo IPT						
Se debe adjuntar el Certificado de Informaciones Previas						

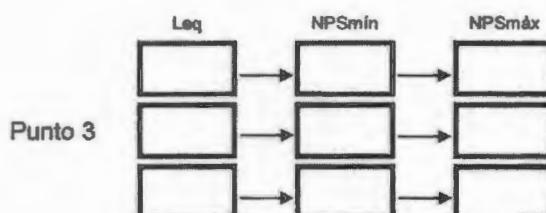
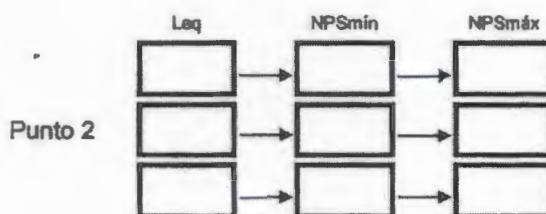
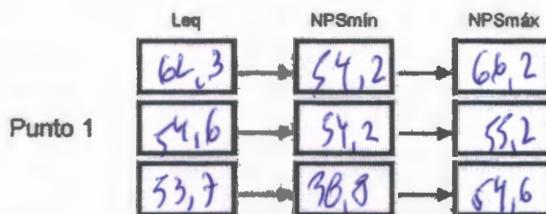
Nota:

- Sólo se debe completar la información según el número de receptores a considerar. En caso de considerar más de 3 receptores, se debe imprimir y completar esta página según lo necesario.
- El (o los) Certificado(s) de Informaciones Previas debe contener la información de la zonificación correspondiente a todos los receptores considerados.



FICHA DE MEDICIÓN DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

Identificación del lugar de medición del Receptor N°	
<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa



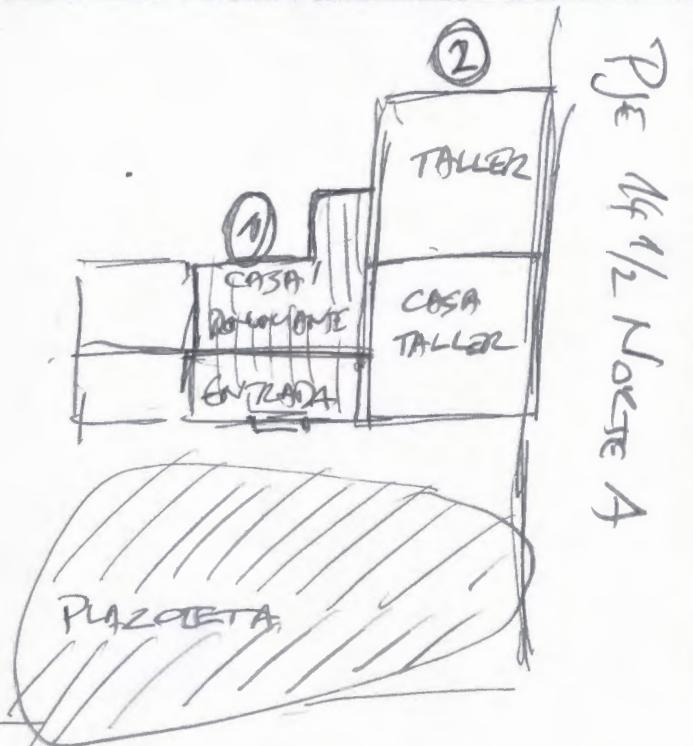
Registro de Ruido de Fondo:					
Fecha:		Hora:			

Leq: 5 10 15 20 25 30 min.

Observaciones
Ruido de fondo no afecta la medición



FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE LA MEDICIÓN DE RUIDO

<input type="checkbox"/> Medición Interna <input checked="" type="checkbox"/> Croquis	<input type="checkbox"/> Medición Externa <input type="checkbox"/> Imagen
 <p>Pje 14 1/2 Norte A</p> <p>PLAZA</p> <p>CASA / Punto Fuente</p> <p>TALLER</p> <p>CASA TALLER</p> <p>ENTRADA</p> <p>PLAZA</p> <p>DENUNCIANTE</p> <p>DENUNCIADO</p>	
Notas: especificar distancias en metros	
Origen (GoogleMaps, YahooMaps, Google SketchUp, etc.)	
Escala de la imagen	

Símbolo	Descripción
1	DENUNCIANTE
2	DENUNCIADO

Se sugiere adjuntar fotografías, en cuyo caso se deberán considerar como máximo 2 por receptor y 1 por lugar de medición

