



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 05/05/2018	1.2 Hora de inicio: 01:08	1.3 Hora de término: 03:21
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pub Restaurant De Dos (UF Pub De Dos)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Punta de Lepas	Comuna: Quellón	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5233421	Coordenada Este (WGS84): 610603	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Marcos Vera	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Punta de Lepas, Quellón	
RUT o RUN: _____	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:		
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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38/2011	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición de Presión sonora			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
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 ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Acto de inspección se realizó por carta certificada al medio rural de fondo a partir de las 23:45 horas del día 04 de mayo de 2018

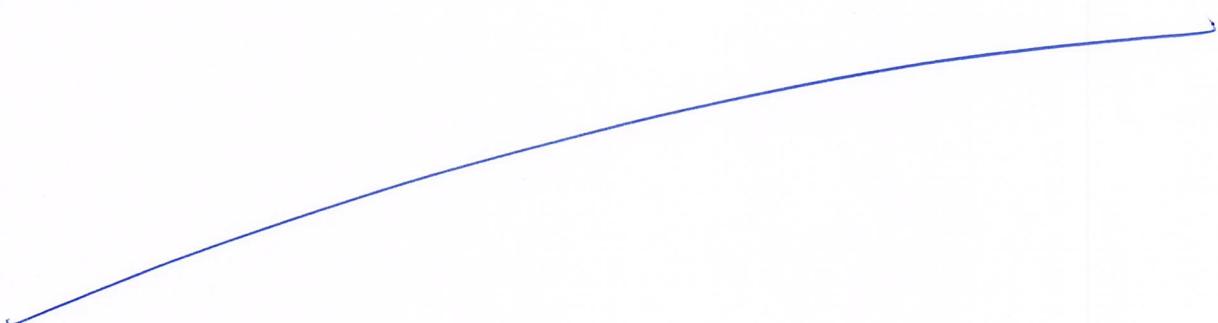
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) José Moraga E.	Organismo (s) SMA	Firma
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo los 01:08 de la madrugada del 05 de mayo de 2018 se realizó medición de ruidos desde el receptor denunciante de acuerdo al procedimiento establecido en el D.S. N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente y Per. 693/2015 de la SMA.

El punto de medición fue fijado en el exterior de la vivienda, para la medición se utilizó sonómetro marca CIRRUJ modelo CR: 423 debidamente calibrado y con su certificado de calibración vigente.

Se constató durante las mediciones que la fuente emisora de ruido es el local "Pub Restaurant De Dos", los datos registrados en la actividad fueron debidamente consignados en ficha de medición de ruido para su posterior análisis en gabinete.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI _____ NO _____

7.2 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: