



ACTA DE INSPECCION 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: 24 Junio 2018.	1.2 Hora de inicio: 15:30.	1.3 Hora de término: 18:00.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurant Huentlauquén	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avenida del Mar 4500 La Serena.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Salute Per Agua Spa		1.7 Domicilio: Av. del Mar 4500 La Serena.
1.8 RUT o RUN: 76.078576-8	1.9 Teléfono: 51 22 33 707.	1.10 Correo electrónico: Huentlauquén.Restobar@gmail.com.
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MYZRAIM CAZOR (Administradora)		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. del mar 4500 La Serena.
1.13 RUT o RUN: 8.185 236-4	1.14 Teléfono: 51-22 33 707	1.15 Correo electrónico: Huentlauquén.restobar@gmail.com.

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	Programa de Cumplimiento aprobado Res. Exenta N° 201 D-064-2014.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificar implementación de medidas de Programa de Cumplimiento

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes: Entregar Reporte de acción final obligatoria del PSC.		

4. OBSERVACIONES
Se informó a la administradora el motivo de la actividad de fiscalización, el instrumento de Carácter ambiental y el modo de ejecución de la actividad. La documentación debe ser enviada a las Carreras N° 330, 2° piso Sector C. En un plazo de 5 días hábiles.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Pia Valenzuela M.	SMA	
Julio Nuñez N.	SMA	
Felipe Lozits Aron	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Acción N° 1.

En el interior del local se contabilizaron ¹³ parlantes de los cuales 8 corresponden a parlantes de formato pequeño, de acuerdo a lo señalado por la administradora uno de los que se encuentran en el sector de la Barra no funciona por dato ocurrido durante las lluvias.

En el Salón Norte no se observan parlantes en la pared Norte, se observaron 2 de los parlantes de formato pequeño al centro del Salón, en la viga central.

En el Salón Sur se observan 4 parlantes de formato pequeño, 2 en la Pared Sur y 2 en la pared que colinda con el Salón Norte.

El otro parlante de formato pequeño se encuentra en el pasillo de Entrada.

En el sector Escenario del interior del local se observaron 5 parlantes de formato grande de acuerdo a lo señalado por la administradora 2 de estos parlantes no se utilizan, sin embargo se encuentran instalados y en condiciones de ser utilizados. (2 parlantes RCF H12A, son parlantes activos, con amplificador incorporado) 2 parlantes marca Baretone mod max 15 mB, 1 sub-bajo DB technologies mod. sub 15 D)

Sector terraza (2° piso)

Se observaron 3 parlantes 1 ubicado en la pared Norte y 2 ubicados en la Pared Sur de formato grande.

Acción N° 2

En Casita ubicada en la terraza, se constató la existencia del master Marca Novik NVK-802FX Conectado a un amplificador de potencia marca max G model 1820X de acuerdo a lo señalado por la administradora del local, este equipo solo controla los 3 parlantes de la terraza.

La Casita se encuentra con llave, de acuerdo a lo señalado por la Administradora,

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:

 MIZENIN GONZALEZ

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Ella maneja las llaves y el equipo durante el turno del día, a las 18:30 horas ingresa el Dj quien controla el equipo durante las Noches.
Respecto de los Niveles, lo administradora Señalo que ella solo lo enciende y no mueve ninguna Perilla (Fader). que controle el nivel de los parlantes
Respecto del Control de niveles del primer piso, lo administradora Señalo q' los parlantes son controlados desde la oficina de Administración, en lo cual se constató la existencia de 1 Consola marca Behringer modelo xenyx 1002Fx y 2 amplificadores marca SKP pro audio modelo max 410x (200w) por Canal y modelo max 1200x de 600w por Canal.
En el Sector Escenario los parlantes Señalados en la acción 1 corresponden a parlantes activos (que no necesitan amplificador) los cuales son conectados a 1 Consola ALLEN & HEATH modelo ZED 16 Fx.

Acción N°3

Respecto de esta acción se evidenció la existencia de rendijas no selladas al interior del local. Registrando fotografías.
De acuerdo a lo Señalado por la administradora, se sellaron rendijas de la Pared Poniente, entre barriles que son parte de la pared y las ventanas. El sellado se realizó con espuma de Poliuretano expandible. Respecto de esta medida se constató que los barriles del Sector Escenario no poseían este sellado.

Acción N°4

De acuerdo a lo Señalado por la administradora en la terraza, solo funciona música en vivo.
Señalo además que el horario de funcionamiento de la terraza es hasta la 1:00am de jueves a Sábado y a las 12:30 Am los otros días.

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:

 MINIMIN CIZOR

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Acción N° 5

Respecto de las ventanas, se constató que en la terraza existen 6 ventanas al lado poniente de 0,80 x 1 mt. y el resto corresponde a paneles de 2,50 x 1,20 m. Se constató la existencia de 1 tornillo para bloqueo de la ventana.

En la pared oriente no se hizo ninguna modificación a las ventanas y el sector es abierto. La administradora Sinalo que se cambiaron los del lado sur en el invierno pasado y en el sector banco a finales de Sept, Palnapió de Octubre. Sector Barco: Se constató la existencia de un cierre hacia el costado sur el cual consistía en una pared de tablas de 1,10 mt con espacio entre tabla de 10 cm, sin ningún cierre adicional. Sobre este cierre hay paneles de vidrio en marco de madera, que mide de 2,5 x 0,93 m.

Primer Piso

de acuerdo a lo señalado por la administradora no se realizó ningún cambio en las ventanas.

Se constató la existencia de 6 ventanas de 66 x 68 y 6 paneles de 1,0 x 1,2 con 1 pestillo o pasador que permite abrir la ventana.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

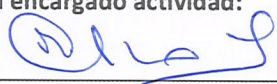
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

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:

 firmado en