

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 19.01.2020		1.2 Hora de inicio: 02:50		1.3 Hora de término: 03:10
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: DISCOTECA SUNRISE			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERANDO	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: LUIS CRUZ MARTINEZ ESQUINA ERNESTO RIQUELME			Comuna: SAN CARLOS	Región: ÑUBLE
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: SIN INFORMACION			Domicilio: LUIS CRUZ MARTINEZ ESQUINA ERNESTO RIQUELME	
RUT o RUN: SIN INFORMACION	TELÉFONO: SIN INFORMACION	Correo electrónico: SIN INFORMACION		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: SIN INFORMACION			Domicilio: SIN INFORMACION	
RUN: SIN INFORMACION	TELÉFONO: SIN INFORMACION	Correo electrónico: SIN INFORMACION		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable: NO APLICA			Domicilio: NO APLICA	
RUN: NO APLICA	TELÉFONO: NO APLICA	Correo electrónico: NO APLICA		
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <u>X</u> _____ NO APLICA SE REALIZA MONITOREO AL EXTERIOR DE LA FUENTE DENUNCIADA				
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u> </u> Programada	2.2 <u> </u> No programada	Denuncia: <u> X </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
SIDEN 2- XVI – 2020 DENUNCIA RUIDOS MOLESTOS DISCOTECA SUNRISE				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
REALIZACION MONITOREO DE RUIDOS FONDO DS 38/2011 ZONA URBANA HORARIO NOCTURNO RECEPTOR.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
DS 38/11				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p> <p>SI ___ NO <u>X</u> NO APLICA SE MONITOREA FUERA DEL RECINTO</p>								
<p>5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ___ NO <u>X</u> (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta) NO APLICA SE MONITOREA FUERA DEL RECINTO</p>										
<p>En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:</p> <table border="0"> <tr> <td>a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización</td> <td>SI ___ NO ___</td> </tr> <tr> <td>b) Se informó la normativa ambiental pertinente</td> <td>SI ___ NO ___</td> </tr> <tr> <td>c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección</td> <td>SI ___ NO ___</td> </tr> <tr> <td>d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable</td> <td>SI ___ NO ___</td> </tr> </table>			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 ___
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 ___									
<p>6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL</p>										
<p>Siendo las 02:50 HRS se inicia preparativos de monitoreo, la unidad fiscalizable está en funcionamiento con música.</p>										
<p>7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS</p>										
<p>Siendo las 02:50 A.M. horas del día 19 DE ENERO DE 2020, se realizó actividad de fiscalización a DISCOTECA SUNRISE, con el objeto de medir los Niveles de Fondo de Presión Sonora emitidos presentes en receptores cercanos del recinto.</p> <p>Para esto, se visita domicilio urbano vecino a la fuente de ruido, la cual se ubica en LUIS CRUZ MARTINEZ ESQUINA ERNESTO RIQUELME en la comuna de SAN CARLOS, donde se realizaron 03 mediciones de presión sonora en 01 punto al exterior de la vivienda receptora, específicamente en antejardín lado living y acceso de vivienda percibiéndose ruidos permanentes de música, acompañado de gritos y vibraciones de estructuras divisorias de discoteca y objetos al interior de la vivienda debido a sonidos de bajos generados desde la Unidad Fiscalizable.</p> <p>El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un Sonómetro MARCA CIRURUS - MODELO, N° CR 162 B de SERIE G066125; con su respectivo CALIBRADOR MARCA CIRURUS Y MODELO, N° CR514 de SERIE 64900.</p> <p>Los Niveles de Presión Sonora, así como posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N°693/2015 SMA.</p> <p>Los resultados de la medición de ruido de fondo, fueron los siguientes:</p>										


RECEPTOR N° 01, INICIO DE MEDICIÓN 02:50 AM. CONDICIÓN DE MEDICIÓN EXTERIOR.			
PUNTO	NPSEQ (DBA)	MIN (DBA)	MÁX (DBA)
1	63.5	59.9	66.3
2	62.1	58.7	64.9
3	63.8	59.9	70

NPC 64 dBA.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
	NO APLICA
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) 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
CRISTIAN A. LINEROS LUENGO	SMA ÑUBLE	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
NO APLICA		

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta:
(Marque con x según corresponda)
SI _____ NO X _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
Otro X _____
Observaciones: NO SE FIRMA ACTA, SE REALIZA ACTA EN OFICINA