

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

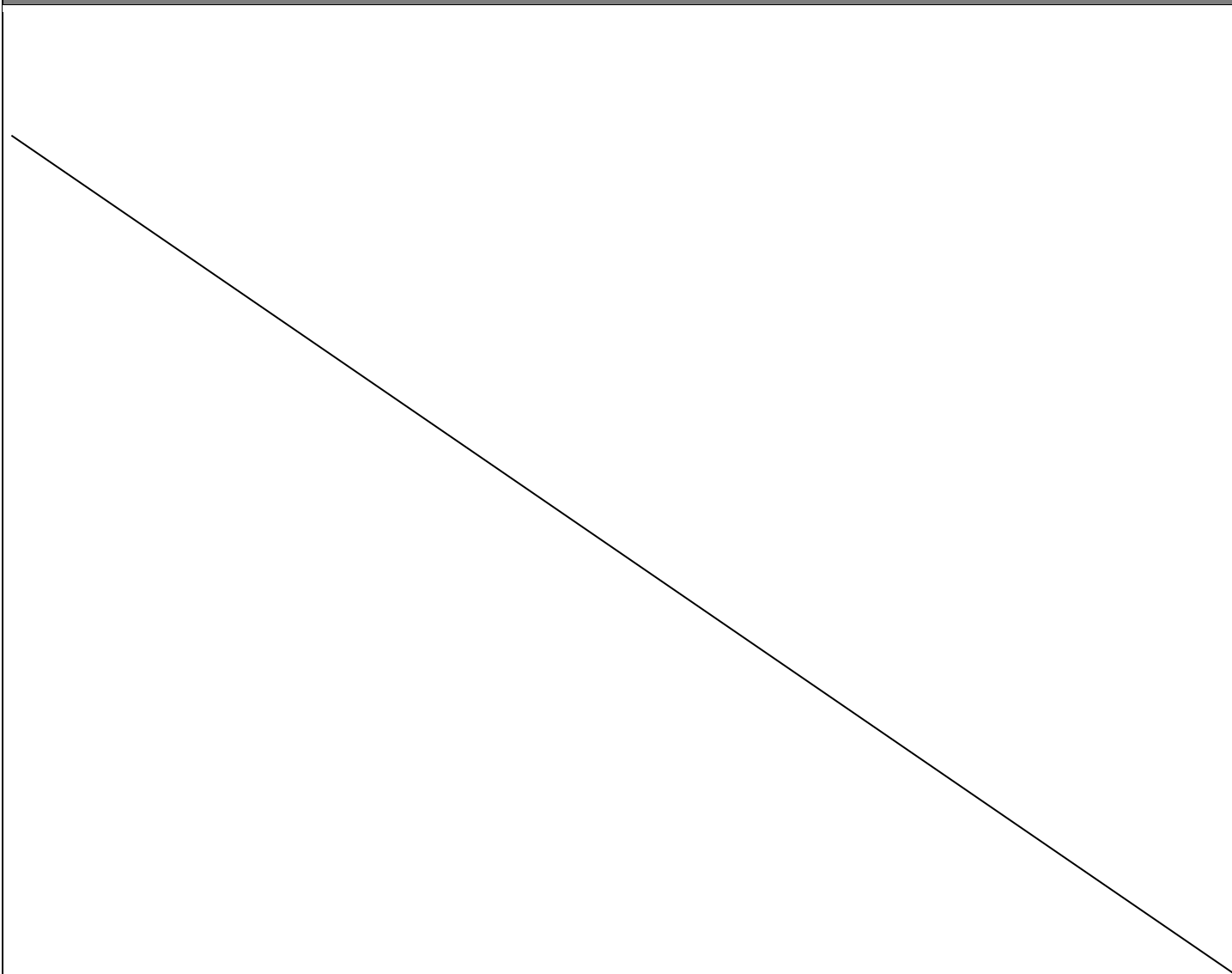
1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 03 de diciembre de 2020		1.2 Hora de inicio: 22:00 hrs.		1.3 Hora de término: 23:00
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Edificio Bello Horizonte N°960			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Operativa	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Calle Bello Horizonte N°960			Comuna: Las Condes	Región: RM
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Comunidad Edificio Bello Horizonte			Domicilio Titular (para efectos de notificación): Calle Bello Horizonte N°960, comuna de Las Condes.	
RUT o RUN: 56.036.460-1	Teléfono: --		Correo electrónico: --	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: --			Domicilio: --	
RUT o RUN: --	Teléfono: --		Correo Electrónico: --	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: --			Domicilio: --	
RUT o RUN --	Teléfono:--		Correo electrónico:--	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ___ Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	Ruidos denuncia 378-XIII-2020			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 MMA				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 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 ___		

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|------------------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <u>X</u> NO <u> </u> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>X</u> NO <u> </u> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>X</u> NO <u> </u> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO <u> </u> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 03 de diciembre de 2020 a las 22:00 hrs., se realizó actividad de fiscalización en el edificio Bello Horizonte, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por los motores del ascensor, los que ubicarían arriba del piso del departamento del denunciante.

Para esto, se visitó domicilio del denunciante, el cual se ubica en el mismo edificio denunciado, departamento 162, comuna de Las Condes. Se realizó una medición de presión sonora desde el dormitorio principal, registrándose ruidos al activarse los ascensores. Para lo anterior se conversó con Marcos Alfaro quien es el conserje de noche del edificio, y se le señaló que para poder realizar la medición, era necesario que el dispositivo estuviera funcionando, de acuerdo al Art. 21 del D.S. N°38/2011, por lo tanto, se precedió a hacer funcionar el ascensor mientras duraba la medición.

El instrumental utilizado para estas mediciones correspondió a un sonómetro marca 01dB, modelo Fusion 40CD, número de serie 12223; con su respectivo calibrador 01dB, modelo CAL31, número de serie 88150.

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.



Los resultados de la medición, fueron los siguientes:

Receptor N°1, inicio de medición 22:30. Condición de medición interior con ventana cerrada			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	32,2	26,3	34,2
2	31,7	27,4	34,1
3	31,7	25,0	34
4	32,0	35,2	27,9
5	31,3	25,6	34,2
6	30,6	23,7	35,7
7	31,7	28,4	35,8
8	31,6	25,7	36,2
9	31,5	25,4	35,0

Dado que los niveles emitidos por la actividad, en conjunto con el ruido de fondo, no superan el límite establecido por el D.S N°38/11 MMA para la totalidad de las zonas definidas en esta, se decide no medir el ruido de fondo, según lo preceptuado en el artículo 19° letra f de la Norma de Emisión de ruidos.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	Informes de mantención de los motores ubicados en la sala de máquinas durante el último año, y medidas implementadas para disminuir el ruido, si corresponden. Adjuntar registros y fotografías.
2	Ficha técnica del motor del ascensor.
3	Del titular se necesita el número de teléfono y correo electrónico, y del representante legal, nombre, Rut, número de teléfono y

correo electrónico.		
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) 7 días hábiles		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes A correo electrónico oficinadepartes@sma.gob.cl (ver numeral 6 de la presente acta).
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre	Organismo	Firma
Matías Tapia	SMA	
Evelyn Fuentes	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/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) SI _____ NO <u> X </u>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u> X </u> _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) Debido al contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta a través de correo electrónico.	