

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: 6 de abril de 2021		1.2 Hora de inicio: 19:08 hrs	1.3 Hora de término: 19:18 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Hotel Club Laranchea.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Cerrado.	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Calle Arturo Prat Nº 1050		Comuna: Iquique	Región: Tarapacá
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Sin información		Domicilio Titular (para efectos de notificación): —	
RUT o RUN: —	Teléfono: —	Correo electrónico: —	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Sin información		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 No programada	Denuncia: X	Oficio:	Otro:
	(Detallar motivo brevemente) Ruidos molestos			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Ruidos molestos.



4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S N° 38/2011 del MMA: establece Norma de Emisión de Ruidos generados por fuentes que indica

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u>X</u> NO ____ (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
--	--	---

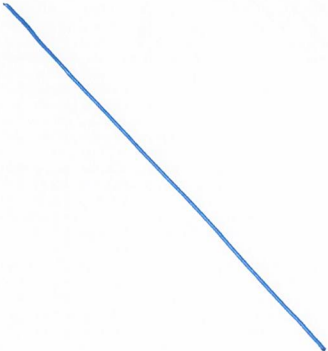
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI <u> </u> NO <u> </u>
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u> </u> NO <u> </u>
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u> </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> </u> NO <u> </u>

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Se realizó reunión informativa con encargado de actividad realizada en el recinto denunciado correspondiente a ex VF Hortal Club Laranchea (cerrada).



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 19:05 horas del día 06 de abril de 2021, personal de la SMA realizó inspección ambiental a recinto denunciado por ruidos molestos correspondiente, según denuncia, a Hostal Club Carauca ubicada en Avda. Arturo Prat N° 1050 comuna de Iquique con el objetivo de realizar medición de Nivel de Presión Sonora.

Se constató que en la dirección denunciada se ubicaba un local de comida llamado "Kaisui Iquique" del cual se tomó registro fotográfico y se constató que no existía generación de ruido desde este lugar.

Se hizo ingreso al local y se conversó con encargado, el Sr. Maximiliano San Martín, trabajador de Sociedad Comercial Kaisui sp., quien señaló que el local de sushi estaría funcionando en el lugar desde hace aproximadamente 10 meses, y que el antiguo arrendatario de dicho recinto habría sido los titulares de la hostal Club Carauca, señaló tener conocimiento de que la hostal ya no existiría y en su lugar los nuevos arrendatarios serían los del local de comida.

Siendo las 19:15 hrs se dio por finalizada la inspección ambiental.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
	No hay

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Valeska Muñoz Torres	SMA-Tarapacá	

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 X

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado X Negación de Recepción

Otro

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

UF Cerrada.