

## 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: 18 de mayo de 2021	1.2 Hora de inicio: 13:00	1.3 Hora de término: 15:00		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Distribuidora Cordillera		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): Operativa		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Vicuña Mackenna N°10.098		Comuna: La Florida	Región: RM	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Silvana Quezada Robles		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Av. Vicuña Mackenna N°10.098, La Florida		
RUT o RUN: 9.839.329-3	Teléfono: 967978418	Correo electrónico: dis_cordillera@hotmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Silvana Quezada Robles		Domicilio: Av. Vicuña Mackenna N°10.098, La Florida		
RUT o RUN: 9.839.329-3	Teléfono: 967978418	Correo Electrónico: dis_cordillera@hotmail.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Silvana Quezada Robles		Domicilio: Av. Vicuña Mackenna N°10.098, La Florida		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) Denuncia 598-XIII-2021 por, entre otros, ruidos			
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:	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
SI ____ NO __X__	SI ____ NO __X__	SI __X__ NO ____

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_X\_\_ (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 \_\_\_\_\_ NO \_\_X\_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI \_\_\_\_\_ NO \_\_X\_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI \_\_\_\_\_ NO \_\_X\_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI \_\_\_\_\_ NO \_\_X\_\_\_\_

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Dado el contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta al correo [dis\\_cordillera@hotmail.com](mailto:dis_cordillera@hotmail.com), según lo acordado en terreno.

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 13:00 horas del día 18 de mayo de 2021, se realizó actividad de fiscalización a Distribuidora Cordillera, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad.

Para esto, se visitó domicilio vecino a la actividad, desde donde se realizó una (01) medición de presión sonora, registrándose ruidos por funcionamiento de montacarga y voces, provenientes de la Distribuidora Cordillera; operación de llave de impacto y música proveniente de taller mecánico contiguo, y ruido por tráfico vehicular por Avenida Vicuña Mackenna. La medición se realiza sin individualizar únicamente los ruidos de Distribuidora Cordillera, esto, con el objeto de conocer el nivel percibido por el receptor desde el punto evaluado, por la emisión conjunta de estas fuentes.

El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un sonómetro 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°DC1, inicio de medición 14:15. Condición de medición interior con ventana abierta			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	48,4	42,1	54,1
2	45,4	38,9	49,7
3	49,1	41,4	57,9
4	49,3	39,6	55,8
5	47,4	40,6	56,9
6	49,0	43,0	58,3
7	47,4	42,1	53,6
8	48,6	41,3	57,5
9	46,5	40,6	53,4

Dado el carácter de operación continuo de la fuente, no se realiza medición de ruido de fondo.

Posteriormente, se visitó la actividad correspondiente a la Distribuidora Cordillera, con el objeto de obtener los datos de la fuente emisora. En el lugar, el personal fiscalizador fue atendido por Silvina Quezada, representante legal de la actividad. Se consultó sobre la marca y modelo del montacarga medido, señalando que este corresponde a uno marca Toyota, el cual desconoce el modelo. Complementó que este cuenta con sus mantenciones al día. No obstante, se observa que este desprende un humo de color negruzco al operar.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción	
1	Medidas de control de ruido proyectadas para el sector de bodega de la actividad.	
2	Archivos que respalden la última mantención realizada al montacarga.	
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b> 5 días hábiles	<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b> Deberá ser ingresado desde una casilla válida a <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a> . En el asunto del correo deberá indicarse nombre del proyecto, fecha del acta y nombre del fiscalizador a cargo de la actividad de inspección. Los archivos deberán ser ingresados durante el horario de funcionamiento regular de la Oficina de Partes, esto es, de lunes a viernes desde las 9:00 am a las 13:00.	
<b>9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
Nombre	Organismo	Firma
Matías Tapia	SMA	
Evelyn Fuentes	SMA	
<b>10. OTROS ASISTENTES</b>		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
<b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)  SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____  Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____  <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)  Dado el contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta a través de correo electrónico a <a href="mailto:dis_cordillera@hotmail.com">dis_cordillera@hotmail.com</a>	