

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 09-12-2021		1.2 Hora de inicio: 22:20		1.3 Hora de término: 23:38
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: PUB SALA 7			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: EN OPERACION	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Manuel Rodríguez 1237			Comuna: CONCEPCION	Región: BIOBIO
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: LUIS ALBERTO SÁNCHEZ MEDINA			Domicilio Titular (para efectos de notificación): Sin antecedentes	
RUT o RUN: 13.385.799-0	Teléfono: 977974749		Correo electrónico: Sin antecedentes	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: LUIS ALBERTO SÁNCHEZ MEDINA			Domicilio: Sin antecedentes	
RUT o RUN: 13.385.799-0	Teléfono: 977974749		Correo electrónico: Sin antecedentes	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: No aplica			Domicilio:	
RUT o RUN ---	Teléfono:		Correo electrónico:	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada		2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____ Otro: _____
(Detallar motivo brevemente) Actividad de inspección se origina en denuncia 391-VIII-2021 y 390-VIII-2021 presentada ante la SMA				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Medición de Niveles de Presión Sonora (NPS) en receptores afectados				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 del MMA que Establece Norma de emisión de ruidos desde fuentes fijas que indica.				
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 _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> (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 <input checked="" type="checkbox"/>

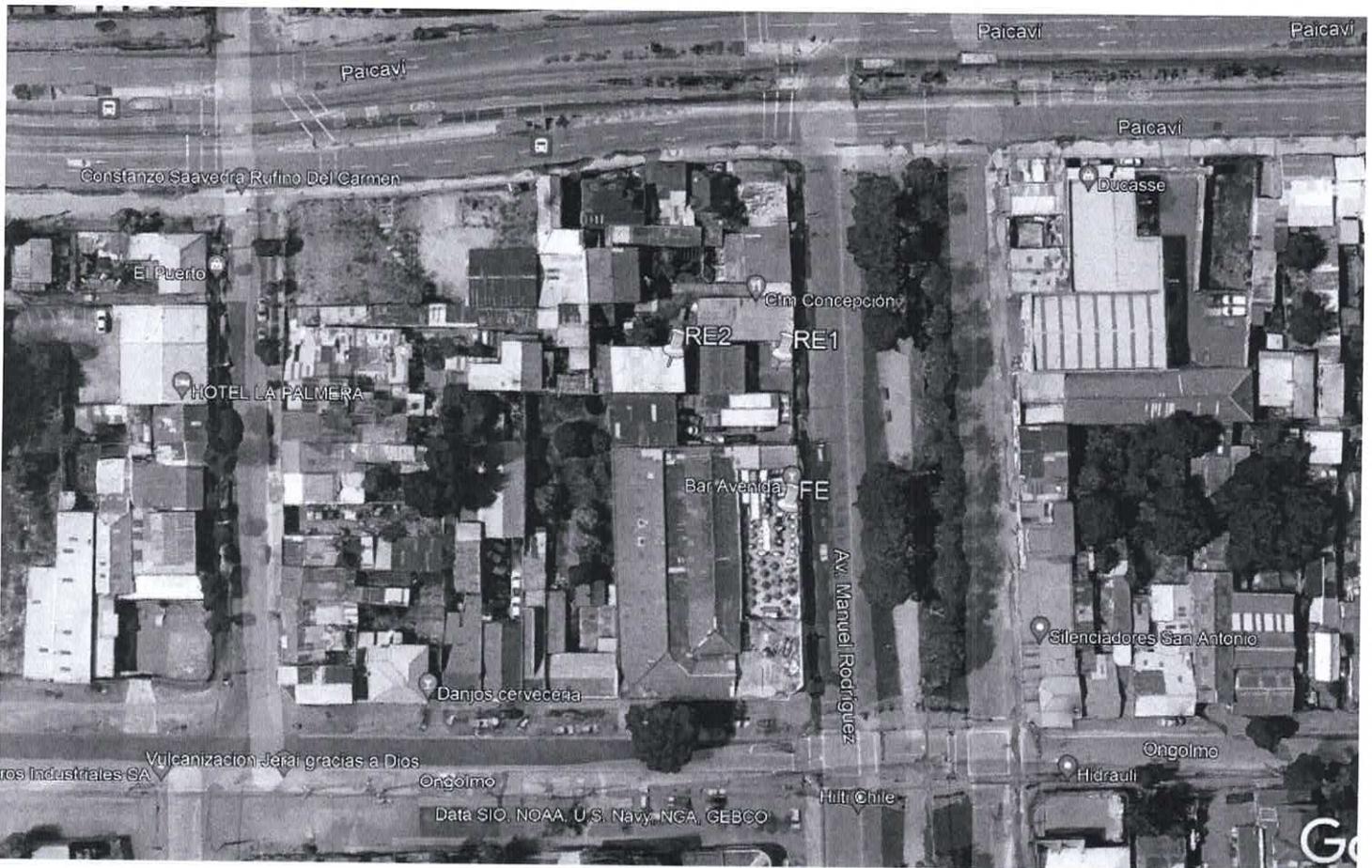
- | | |
|--|----------------------|
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI _____ NO <u>X</u> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI _____ NO <u>X</u> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se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

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

La comunicación de los objetivos y metodologías empleadas, así como el envío de una copia del acta de inspección, serán realizados posteriormente a través de oficio ordinario.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

A las 22:20 horas del día 09 de diciembre de 2021, se realizó actividad de inspección ambiental, asociada a DENUNCIA 391-VIII-2021 y 390-VIII-2021, en los domicilios de los receptores denunciados, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por el funcionamiento del local nocturno SALA 7, hacia receptores posiblemente afectados. A continuación, se muestra una imagen de Google Earth con donde se localizan los receptores y la fuente emisora:



En el lugar, se realizaron una serie de mediciones de Niveles de Presión Sonora (NPS) en triplicado y en EXTERIOR. El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un Sonómetro Integrador Larson Davis, MODELO LxT2, N° de serie 0005377; con su respectivo Calibrador marca Larson Davis y MODELO CAL 150, N° de serie 6402, con sus calibraciones y certificados del ISP al día. Para efectos de la medición, se procedió a realizar calibración en terreno antes de las

ZONA FRENTE A PARQUES Y EJES PEATONALES SUR FPEPS		
USO DE SUELO	CLASE O ACTIVIDAD	USOS DE SUELO PERMITIDOS Y PROHIBIDOS
RESIDENCIAL	VIVIENDA	Permitido
	HOSPEDAJE	Permitido
	HOGARES DE ACOGIDA	Permitido
EQUIPAMIENTO	CIENTÍFICO	Permitido
	COMERCIO	Permitido, excepto centro comercial cerrado, grandes tiendas, supermercados, mercado, estaciones o centros de servicio automotor, venta de combustible y discoteca.
	CULTO Y CULTURA	Permitido
	DEPORTE	Permitido solo gimnasios y piscinas
	EDUCACIÓN	Permitido solo educación superior, educación técnica y educación prebásica.
	ESPARCIMIENTO	Permitido solo casino
	SALUD	Permitida solo clínica y consultorio
	SEGURIDAD	Permitido solo unidades policiales
	SERVICIOS	Permitido
	SOCIAL	Permitido
ESPACIO PÚBLICO		Permitido
ÁREA VERDE		Permitido
Usos Prohibidos: todos los no señalados como permitidos.		

Se realizó registro fotográfico que se presenta a continuación:



Fotografía 1: Vista al local nocturno (Pared de cemento) desde terraza de receptor 1.



Fotografía 2: Terraza de receptor 1.

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.

El ruido de fondo fue medido en el receptor número 1 (RE1), y se caracterizó por ruido vehicular, bocinas y motores. En el caso del receptor número 2 (RE2) el ruido de fondo no afectó la medición.

Los resultados de la medición de Ruido de Fondo (RF) son:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	61,3	61,9				

Los resultados de la medición, fueron los siguientes:

Inicio de medición 22:20. Condición de medición EXTERIOR.			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	61,7	54,8	70,3
2	67,0	56,7	79,9
3	61,8	56,7	67,7

Las condiciones climáticas fueron de cielo despejado, algunas nubes, temperatura de 15°C, Humedad de 88% y viento de 3,8 m/s. Las condiciones meteorológicas no afectaron la medición.

Las actividades de terreno finalizaron a las 23.35 pm.

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 oficina a las que debe ser enviada la información o antecedentes Arturo Prat 390, Oficina 1604, comuna de Concepción, Región del Biobío.
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre	Organismo	Firma
BÁRBARA MILLER CATALÁN	MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
NO APLICA		
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: Se determinó notificar copia de acta de inspección mediante Oficio Ordinario.	