

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

### 1. ANTECEDENTES

<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 11/01/23	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 11:00	<b>1.3 Hora de término:</b> 12:00
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> GIMNASIO TRIBAL ELITE FITNESS	<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable</b> Operación	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Maipú 550, Punta Arenas	<b>Comuna:</b> Punta Arenas	<b>Región:</b> Magallanes y Ant. Chilena
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Alberto Barria Establecimientos Deportivos y Comercial E.I.R.L.	<b>Domicilio Titular</b> (para efectos de notificación): Maipú 550, Punta Arenas	
<b>RUT o RUN:</b> 76.958.989-9	<b>Teléfono:</b> +56 9 95495915	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:albertobarria_pf@yahoo.es">albertobarria_pf@yahoo.es</a> <a href="mailto:albertobarriaonegym@gmail.com">albertobarriaonegym@gmail.com</a>
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Alberto Barria Mera	<b>Domicilio:</b> Maipú 550, Punta Arenas	
<b>RUT o RUN:</b> 10.675.242-7	<b>Teléfono:</b> +56 9 95495915	<b>Correo Electrónico:</b> <a href="mailto:albertobarria_pf@yahoo.es">albertobarria_pf@yahoo.es</a> <a href="mailto:albertobarriaonegym@gmail.com">albertobarriaonegym@gmail.com</a>
<b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b>	<b>Domicilio:</b>	
<b>RUT o RUN</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

<b>2.1</b> <input type="checkbox"/> Programada	<b>2.2</b> <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	Denuncia ciudadana.			

### 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 ____ No aplica	SI ____ NO ____ No aplica	SI ____ NO ____ No aplica

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) No aplica, dado que la actividad no fue realizada en dependencias de la empresa.

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

- 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 \_\_\_\_\_

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

Sin observaciones.

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 11:00 horas del día 11/01/23, se realizó actividad de fiscalización a la Unidad Fiscalizable identificada como "Gimnasio Tribal Elite Fitness", con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad.

Para esto, se visitó domicilio próximo a la fuente de ruido ubicada en calle Maipú 550, comuna de Punta Arenas. En dicho lugar se realizó una (1) medición de presión sonora desde distintos puntos de medición al interior de vivienda receptora, registrándose ruidos generados por el uso de equipos de amplificación y de elementos que golpean el piso al caer (similar a un golpe de ariete).

El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un Sonómetro marca Cirrus, modelo CR:162 B, número de serie G066129; con su respectivo Calibrador marca Cirrus, modelo CR:514, número de serie 64905.

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 de la Superintendencia del Medio Ambiente.

Los resultados de las mediciones, fueron los siguientes:

Receptor N°1, inicio de medición 11:12, término de medición 11:45. Condición de medición interior.			
Medición	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	38,6	24,2	55,1
2	37,8	24,4	54,2
3	36,0	26,0	50,7
4	29,6	23,5	36,6
5	48,5	22,7	63,0
6	45,3	22,9	60,1
7	43,8	24,5	59,0
8	44,0	24,0	61,2
9	45,7	25,4	61,0

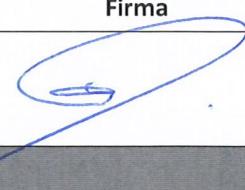
Las condiciones meteorológicas durante las mediciones eran: cielo despejado, sin lluvia ni viento, con una temperatura de 10 °C y humedad relativa de un 73,7%.

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

Nº	Descripción
1	--

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
Danilo Riquelme Olivares	Superintendencia del Medio Ambiente	

## 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-

## 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

**11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó 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:** Se remite copia de acta en forma posterior a la inspección.