

## 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: 01/02/2023		1.2 Hora de inicio: 10:07	1.3 Hora de término: 10:54	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Planta Procesadora de Recursos Hidrobiológicos Chile Seafoods – Barranco Amarillo		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable Operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Novoa N° 08260, Sector Barranco Amarillo		Comuna: Punta Arenas	Región: Magallanes y Ant. Chilena	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Chile Seafoods Comercial SpA		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Rodolfo Novoa N° 08260, Sector Barranco Amarillo		
RUT o RUN: 76.053.525-7	Teléfono: 65-2257830	Correo electrónico: <a href="mailto:parroyo@chileseafoods.com">parroyo@chileseafoods.com</a>		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Pedro Arroyo Noé		Domicilio: Rodolfo Novoa N° 08260, Sector Barranco Amarillo		
RUT o RUN: 15.322.517-6	Teléfono: 65-2257830	Correo Electrónico: <a href="mailto:parroyo@chileseafoods.com">parroyo@chileseafoods.com</a>		
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: _____
	Denuncia ciudadana.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas.				

#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- D.S. N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente

#### 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**5.1 Existió oposición al ingreso:**

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_  
No aplica

**5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:**

SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_  
No aplica

**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

**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 10:00 horas del día 01/02/2023, se realizó actividad de fiscalización a la Unidad Fiscalizable identificada como “Planta Procesadora de Recursos Hidrobiológicos Chile Seafoods – Barranco Amarillo”, 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 Rodolfo Novoa N° 08260, sector Barranco Amarillo de la ciudad de Punta Arenas. En dicho lugar se realizaron dos (2) mediciones de presión sonora desde distintos puntos de medición (tanto al interior como al exterior de la vivienda receptora), registrándose ruidos por el funcionamiento de un equipo generador ubicado en el predio donde se emplaza la planta, específicamente en el vértice suroeste del mismo. Cabe mencionar que el ruido de fondo no afectó la medición.

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 SMA.

Los resultados de las mediciones, fueron los siguientes:

Receptor N°1, inicio de medición 10:07, término de medición 10:42. Condición de medición interior.			
Medición	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	55,7	53,7	57,2
2	55,9	54,4	58,6
3	55,2	53,7	56,8
4	51,9	50,9	56,0
5	51,5	50,9	52,2
6	51,6	50,7	52,9
7	48,5	47,3	50,5
8	49,4	47,9	51,7
9	48,5	47,2	52,1

Receptor N°1, inicio de medición 10:46, término de medición 10:54. Condición de medición exterior.			
Medición	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	59,9	57,6	67,4
2	58,8	57,1	64,3
3	59,2	57,5	66,5


Las condiciones meteorológicas durante las mediciones eran: cielo nublado, sin lluvia, con una temperatura de 12°C, viento de 46 Km/h y humedad relativa de un 57%.



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

N°	Descripción
---	---
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
Andy Morrison Bencich	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 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 \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro X

**Observaciones:** Se remite copia de acta en forma posterior a la inspección.