



### ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 10.06.2022	1.2 Hora de inicio: 21.07	1.3 Hora de término: 23.14	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ministerio Evangélico Pentecostal Establecimiento El Reino en las Naciones			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pomonal 8170	Comuna: Cerro Navia	Región: RM	
Coordenada Norte (WGS84): 6300589.4	Coordenada Este (WGS84): 336857.7	Huso: 19S X 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Javier Noramunera Zúñiga		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Mapocho con 8250 repto 806, C. Maipo	
RUT o RUN: 11.798943-0	Teléfono: 940647240	Correo electrónico: fnoramunera@pllanuca.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Francisco Javier Noramunera Zúñiga			
RUT o RUN: 11.798-943-0	Teléfono: 940647240	Correo electrónico: fnoramunera@pllanuca.cl	

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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 381 II MMD	D.S. N° _____	D.S. N° _____	D.S. N° _____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____	N° _____	N° _____	N° _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización por denuncia por ruido.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Ministerio Evangélico Pentecostal Establecimiento El Reino en las Naciones Registro N° 3944, de fecha 11.08.2016.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Cristian Weiss Iturbe	Servicio de Salud RM	
Francisco Noramunera	Servicio de Salud RM	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

① En el marco de la demanda ID 282-XII-2022 durante los días del 10 de junio de 2022, se concurrió a efectuar una actividad de medición en un receptor con respecto a la estación Fushuambu. Ministerio Evangélico Pentecostal, con el objeto de medir los niveles de presión sonora (NPS), emitido por el receptor perteneciente a esta estación. ② Se realizaron mediciones de NPS en el lugar de ubicación del receptor, registrándose los NPS propiamente al funcionamiento Ministerio Evangélico Pentecostal. ③ Las mediciones se realizaron de acuerdo al procedimiento establecido en el DS 78/01 del MMA. ④ El ruido referido no se percibió, por lo cual no fue registrado. ⑤ Los valores registrados respecto al ruido de la casa con ventanas abiertas, corresponden a:

Medición	1	2	3	4	5	6	7	8	9
NPS eq.	55,0	55,3	54,8	54,4	55,7	54,1	54,7	55,8	54,6
NPS mín	48,3	48,4	48,1	48,8	51,8	52,2	51,2	53,6	51,8
NPS máx	60,7	58,4	59,4	57,9	58,4	58,8	57,7	58,2	57,2

⑥ El instrumento utilizado para las mediciones correspondió a un sonómetro marca Rion NL-20, serie 474549, con calibración NL-14, serie 35123536. Los niveles de presión sonora, en caso de ubicación, instrumentos utilizados y datos fueron registrados en fichas de reporte técnico generadas por los G-603120554. ⑦ Se adjuntan copias del acta de fiscalización Francisco Javier Novamonte Rojas.

**7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI  NO

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

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: