



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: 29.11.22	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 17:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cambio de perfil, recreacional Parque Turmalina Uigo		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fustino Gortziro #2315	Comuna: Independencia	Región: R.M
Coordenada Norte (WGS84): 6301916.9	Coordenada Este (WGS84): 344255.9	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Laboratorio de depósitos de la Universidad Independencia		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Fustino Gortziro #2315
RUT o RUN: 65.080.563-1	Teléfono: 990740793	Correo electrónico: DConcha@independencia.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Demetrio Concha Decerega		
RUT o RUN: 5.866.583-5	Teléfono: 990740793	Correo electrónico: DConcha@independencia.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 X No programada	Denuncia: X	Oficio:	Otro:
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38 / 11 MMA	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor			
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización de denuncia por ruido			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
- no hay -

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marco Oros B	Sistema de Salud RM	
Carla María Horvath	Sistema de Salud RM	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de la denuncia N° 19468, encomendada por la Superintendencia del Medio Ambiente SMA a la Seremi de Salud R.M. a través de oficio N° 1323 con código de identificación ID 444-XII-2022, se visitó domicilio cohabitante a esta unidad fiscalizable con la finalidad de realizar mediciones de ruido. ② Con fecha 26.11.22, siendo los 18:00 hrs., se realizaron mediciones de ruido desde domicilio denunciante, según procedimiento establecido en el D.S. N° 38/11 del MMA. ③ El ruido medido correspondió a plabozos, silbidos de arbitro, gritos de asistentes. ④ El ruido se registró desde dormitorio de segunda piso de domicilio denunciante. ⑤ Los registros parciales son los siguientes:

Luz	58,2	57,8	56,7	56,9	53,8	57,9	61,3	58,4	57,9
Luzia	49,3	50,2	48,7	48,6	47,3	47,8	51,4	49,6	51,0
Luzix	69,7	65,6	62,4	66,3	60,6	66,7	71,2	67,2	67,3

⑥ El instrumento utilizado correspondió a sonómetro marca RION Modelo NL-20, número de serie 47754P con su respectivo calibrador Modelo NC-74, número de serie 35173536.

⑦ Toda esta información será enviada a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA para su evaluación y resolución.

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: