

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

| | | | |
|--|---------------------------|--|--|
| 1. ANTECEDENTES | | | |
| 1.1 Fecha de Inspección: 08.10.2022 | | 1.2 Hora de inicio: 09:20 HRS | 1.3 Hora de término: 02:20 HRS |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: ONO DISCOTEQUE ENJOY COQUIMBO | | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) OPERANDO | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: PENUELAS NORTE N°56 | | Comuna: COQUIMBO | Región: COQUIMBO |
| 1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: OPERAZONES INTEGRALES COQUIMBO LTDA | | Domicilio Titular (para efectos de notificación) AV. PENUELAS NORTE N°56 LA SERENA | |
| RUT o RUN: 96.940.320-K | Teléfono: | | Correo electrónico: |
| 1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: PATRICIO MORALES | | Domicilio: AV. PENUELAS NORTE N°56 | |
| RUT o RUN: 15.960.116-1 | Teléfono: +56940706450 | | Correo electrónico: patricio.morales@enjoy.cl |
| 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: <input type="checkbox"/> | Otro: <input type="checkbox"/> |
| | (Detallar motivo brevemente) SE RECIBEN DENUNCIAS DE EMISION DE RUIDOS DESDE DISCOTEQUE. | | | |

| | |
|---|--|
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | |
| MANEJO DE EMISIONES AUSTICAS. | |

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. Nº 38/2011. ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|-----------------|---|-----------------|--|-----------------|--|-----------------|
| <p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ____ NO ____</p> | <p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ____ NO ____</p> | <p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ____ NO ____</p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p> | | | | | | | | |
| <p>5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)</p> <p>En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:</p> <table><tr><td>a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización</td><td>SI ____ NO ____</td></tr><tr><td>b) Se informó la normativa ambiental pertinente</td><td>SI ____ NO ____</td></tr><tr><td>c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección</td><td>SI ____ NO ____</td></tr><tr><td>d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable</td><td>SI ____ NO ____</td></tr></table> | | | 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 ____ |
| 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

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN SE INICIÓ SIENDO LAS 01:20 HRS, CON EL INGRESO A LA VIVIENDA DEL DENUNCIANTE, EN DONDE, AL CONSTATAR QUE LA FUENTE EMISORA SE ENCONTRABA EN FUNCIONAMIENTO, SE PROCEDEO A REALIZAR LA MEDICIÓN DE RUIDO CORRESPONDIENTE, SEGUN LO ESTABLECIDO EN D.S. Nº38/2011. SE REALIZARON MEDICIONES DE RUIDO TANTO EN EXTERIOR DE VIVIENDA (BALCÓN), COMO EN INTERIOR (DORMITORIO). SE UTILIZO EQUIPO SONOMETRO MARCA CIRRUS MODELO (R162 B, EL CUAL SE ENCONTRABA CALIBRADO.

LOS RUIDOS DETECTADOS ERAN PRODUCIDOS POR MUSICA EN LA SALA (SONIDOS BAJOS PRINCIPALMENTE), VOCES, CANTO Y OTROS DE ASISTENTES.

LOS VALORES DE RUIDO REGISTRADOS DURANTE LA MEDICION FUERON INCORPORADOS EN FICHA DE INSPECCION.

LOS VALORES REGISTRADOS POR SONOMETRO FUERON LOS SIGUIENTES :

MEDICIÓN EXTERIOR 1:
BALCÓN - 01:45 HRS

| MEDICION | Log(x) | Min. | Max. |
|----------|--------|------|------|
| 1 | 55.9 | 50.7 | 62.2 |
| 2 | 55.1 | 50.5 | 62.6 |
| 3 | 55.4 | 51.0 | 62.2 |

MEDICIÓN EXTERIOR 2:
BALCÓN - 02:10 HRS

| MEDICION | Log(x) | Min. | Max. |
|----------|--------|------|------|
| 1 | 53.1 | 49.9 | 58.0 |
| 2 | 53.4 | 50.8 | 57.0 |
| 3 | 55.8 | 51.6 | 60.7 |

MEDICIÓN INTERIOR
DORMITORIO - 01:54 HRS

| MEDICIÓN | Log(x) | Min. | Max. |
|----------|--------|------|------|
| 1 | 36.9 | 30.4 | 44.7 |
| 2 | 35.6 | 30.8 | 43.3 |
| 3 | 34.6 | 28.6 | 43.8 |
| 4 | 36.1 | 28.6 | 41.3 |
| 5 | 36.2 | 29.7 | 48.7 |
| 6 | 36.6 | 29.8 | 47.3 |
| 7 | 36.8 | 28.4 | 45.7 |
| 8 | 35.0 | 31.0 | 42.5 |
| 9 | 35.2 | 30.8 | 42.1 |

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN FINALIZO SIENDO LAS 02:20 HRS.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| Nº | 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 |
| | |

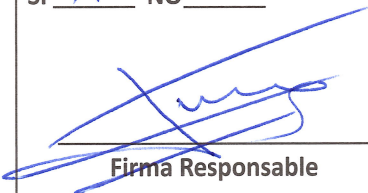
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre | Organismo | Firma |
|-------------------|-----------|-------|
| JORGE TORO MARIÑO | SMA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

10. OTROS ASISTENTES

| Nombre | Institución / Empresa | Firma |
|--------|-----------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

| | |
|---|--|
| <div>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</div> <div>(Marque con x según corresponda)</div> <div>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></div> <div> Firma Responsable</div> | <div>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</div> <div>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</div> <div>Otro _____</div> <div>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</div> |
|---|--|

Acta entregada
con fecha 14.10.2022

Por
~~ADRIAN MASLERO~~

Daniela Mateluna
PREV. RIESGOS TRJLOY.

11/10/22

2022

2022-10-14