



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: 11 Junio 2023	1.2 Hora de inicio: 00:05	1.3 Hora de término: 00:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Venzlu Restaurant		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Circuito Ancho N° 9190	Comuna: Pudahuel	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84): 6297476,6	Coordenada Este (WGS84): 335991,3	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Venzlu SPA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Circuito Ancho N° 9190 - Pudahuel.	
RUT o RUN: 77.319.059-3	Teléfono: 95279694	Correo electrónico: alexandropalacios@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alejandro Palacios Garrido.		
RUT o RUN: 17.047.398-1	Teléfono: 95279694	Correo electrónico: alexandropalacios@gmail.com

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: _____
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:	Verificación del cumplimiento del D.S. N° 38/11 del MMA			

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)

No hay

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Renzo Lefin R.	SEREMI de Salud RM	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de la denuncia por ruido ITD 249-XIII-2023 y ID 260-XIII-2023, encomendada por la Superintendencia del Medio Ambiente SMA a la SEPOTI de Salud R.M., se visitó domicilio denunciante próximo a esta unidad fiscalizable donde se realizan las siguientes acciones de fiscalización:

a) Con fecha 10.06.2023 siendo las 23:00 hrs. se visitó domicilio denunciante. Al momento de la visita se realizaron mediciones de ruido de acuerdo al procedimiento establecido en el DS. N° 38/11 de MMA. El ruido medido correspondió al generado por música en vivo de la unidad fiscalizable. El ruido se registró desde patio delantero del domicilio, arrojando los siguientes valores:

Medición	NPS _{eq}	NPS _{min}	NPS _{max}
1	62,4	57,8	65,5
2	63,6	49,3	66,9
3	57,2	54,3	65,5

② El instrumental utilizado para estas mediciones correspondió a un sonómetro marca RION Modelo NL-20 N° serie 00477549, con su respectivo calibrador marca RION Modelo UE-74, N° de serie 35173536

③ Toda esta información será enviada a la 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:

