



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: 24.06.2022		1.2 Hora de inicio: 15.49		1.3 Hora de término: 16.01
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mis Hijos Gastronomia SPA				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Huáfanos 640, of. 6		Comuna: Santa Rosa	Región: RM.	
Coordenada Norte (WGS84): 6298776.9		Coordenada Este (WGS84): 346892.4		Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mis Hijos Gastronomia SPA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Huáfanos 640, of. 6		
RUT o RUN: 77012483-1		Teléfono: 956041024		Correo electrónico: jonathan.eduardo.petit.21@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jonathan Eduardo Petit Concha				
RUT o RUN: 21.379127-2		Teléfono: 956041024		Correo electrónico: jonathaneduardo.petit.21@gmail.com
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° 381/11 MMA		D.S. N° _____ / _____
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		D.S. N° _____ / _____
		N° _____ / _____ / _____		N° _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Denuncia por ruido		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Cristian Nery Iturriaga		Senamix S.A. RM.		
Marco Andres Pantoja		Senamix S.A. RM.		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de la implementación de acciones de fiscalización por parte de la Superintendencia del Medio Ambiente MMA a la General de Salud R.M. a través del documento 20 267-XII-2011. Se comenzó a efectuar una actividad de fiscalización en un receptor cercano a esta unidad fiscalizadora, con el objeto de realizar mediciones de ruido continuo, por esta actividad. ② Con fecha 13 de mayo de 2011, siendo las 21.22 horas se realizaron mediciones de ruido en el lugar de emisión del receptor (receptor) registrándose los niveles de ruido producto de música envasada, gator, cantos, niños, en la terraza. ③ Las mediciones de ruido se realizaron bajo el procedimiento establecido en el DS N° 38/11 del MMA. ④ Las mediciones se realizaron sobre el domicilio del receptor con ventanas cerradas y los volúmenes registrados, comprenden a:

Medición	1	2	3	4	5	6	7	8	9
NPS eq.	60,1	58,9	58,7	59,3	65,5	60,4	60,7	59,5	64,6
NPS mín	54,4	55,4	53,5	55,9	59,7	56,7	56,7	56	57,3
NPS máx	71	63,2	62,6	69,7	72,3	65,7	65,6	69,6	75,9

⑤ El instrumento utilizado corresponde a un sonómetro Rion NL-20, serie 00 447549, con sonda Rion NC-74 serie 3514 3596. ⑥ Las lecturas de las mediciones fueron registradas, en informe técnico en conjunto con toda la información anterior a esta actividad de fiscalización será informado a la SMA para su resolución. ⑦ Las lecturas fueron registradas en informe técnico por R.M. - Ex. N° 693/2015 MMA.

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: