

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES												
1.1 Fecha de Inspección: <i>24.06.2021</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15.49</i>	1.3 Hora de término: <i>16.01</i>										
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Mis H.gos Gas horno's SPA</i>												
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Huérfanos 640, of. 6</i>	Comuna: <i>Santiago</i>	Región: <i>R.M.</i>										
Coordenada Norte (WGS84): <i>6298776.9</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>346992.4</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>										
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Mis H.gos Gas horno's SPA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Huérfanos 640, of. 6</i>											
RUT o RUN: <i>47012783-1</i>	Teléfono: <i>956071029</i>	Correo electrónico: <i>jonthavevapospetit27@hotmail.com</i>										
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Jonthavevapospetit27</i>	<i>Correo electrónico: jonthavevapospetit27@hotmail.com</i>											
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° <i>38/11 mis</i>	D.S. N° <i>/</i>	D.S. N° <i>/</i>	D.S. N° <i>/</i>								
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)											
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° <i>/ /</i> / <i>/ /</i> / <i>/ /</i> / <i>/ /</i>											
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Denuncias por ruido</i>											
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN												
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>										
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)												
<p>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre (Nombre, Apellidos)</th> <th>Organismo (s)</th> <th>Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Cristi Nava Iturrieta</i></td> <td><i>Senanía Subs R.M.</i></td> <td rowspan="2"><i>Damal</i></td> </tr> <tr> <td><i>Mario Araya Brancis</i></td> <td><i>Senanía Subs R.M.</i></td> </tr> </tbody> </table>					Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma	<i>Cristi Nava Iturrieta</i>	<i>Senanía Subs R.M.</i>	<i>Damal</i>	<i>Mario Araya Brancis</i>	<i>Senanía Subs R.M.</i>
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma										
<i>Cristi Nava Iturrieta</i>	<i>Senanía Subs R.M.</i>	<i>Damal</i>										
<i>Mario Araya Brancis</i>	<i>Senanía Subs R.M.</i>											

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① En el marco de la inspección de servicios de fiscalización por parte de la Superintendencia de Medio Ambiente MMS a la Unidad de Salas R.M. a través del documento 10 267-XIII-2022. Se constató a efectos una actividad de fiscalización en un receptor casero de este servicio fiscalizable, con el objeto de realizar mediciones de ruido en el entorno, por estos servicios. ② Con fecha 13 de mayo de 2022, siendo las 21:00 horas se realizaron mediciones de ruido en el lugar de ubicación del receptor (receptor) registrándose los niveles de ruido promedio de música amasada, gatos, cantes, niños en los turnos. ③ Las mediciones de ruido se realizaron bajo el procedimiento establecido en el DS N° 38/11 del MMS. ④ Las mediciones se realizaron sobre el territorio del Departamento con varillas sujetas y los volantes registrados como sigue:

Medición	1	2	3	4	5	6	7	8	P
NPS eq.	60,1	58,9	58,7	59,3	65,5	60,4	60,7	59,5	64,6
NPS min	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	63,6	75,9

- ⑤ El instrumento utilizado corresponde a un sonómetro Rion NL-20, serie 00 447549, con estímulos Rion NC-74 serie 3514 3596. ⑥ Las norturas de los mediciones fueron registradas en informe técnico en su parte central la información anterior a esta actividad de fiscalización será informada a SNAI para su revisión. ⑦ Los norturas fueron registradas en informe técnico apresurado por Rm - Ex. N° 693 / 2015 MMS.

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: