



## 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: 23/04/23	1.2 Hora de inicio: 11:40	1.3 Hora de término: 12:10.	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Iglesia Cristo es Vida.			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Las Estrellas N° 1044		Comuna: Puduhuel	Región: R-M.
Coordenada Norte (WGS84): 6298617.92		Coordenada Este (WGS84): 337045.63	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Emmanuel Henero Burgos.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Las Estrellas N° 1044, Puduhuel	
RUT o RUN: 16.477.032-K	Teléfono: 994457984	Correo electrónico: e.henero@live.cl.	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nelson Albomoz Agcayo.			
RUT o RUN: 17.063.579-5	Teléfono: 931260113	Correo electrónico: ne31bornozza.2013@sma.gov.cl	

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: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
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.G. N° <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/> Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
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 <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)
No hay

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Hervan Lefin Reyes	SEREMI de Salud R.M.	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En el marco de las denuncias por ruido ID 1005-XIII-2022, 1006-XIII-2022 e ID 6011-XIII-2022, cuya fiscalización ha sido encomendada por la Superintendencia del Medio Ambiente SMA a la SFRM de Salud R.M, se visitó domicilio del denunciante más expuesto a la emisión sonora y donde se realizaron las siguientes acciones de fiscalización:

\* Con fecha 19.03.23 siendo los 08:40 hrs de la mañana, durante la visita no se constató el ruido denunciado, por lo que no se realizaron mediciones de ruido.

\* Con fecha 23.03.23, siendo los 21:01 hrs, se realizaron mediciones de ruido según procedimiento establecido en el D.S. n° 38/11 del MMA. El ruido se registró desde ~~balcon~~ de departamento y el ruido registrado correspondió a música amplificadas, cantos, gritos de niños y batería. Los niveles sonoros parciales registrados corresponden a:

NPS <sub>eq</sub>	NPS <sub>mus</sub>	NPS <sub>mix</sub>
58,6	53,4	63,2
58,6	54,0	61,5
60,0	56,2	63,5

② Las mediciones se realizaron con sonómetro marca RION modelo NH-20, número de serie 477549, con su respectivo calibrador marca RION modelo NC-74 número de serie 35173536.

③ Toda esta información y el respectivo reporte técnico será enviado a la Superintendencia del Medio Ambiente SMA para su evaluación y resolución.

7

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: