

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 11-01-2024		1.2 Hora de inicio: 18:15		1.3 Hora de término: 22:50
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Circo Los Trompitos			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable Operando	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Avda. Volcán Punttiagudo con calle Traumen y Avda. Presidente Ibáñez, Puerto Montt			Comuna: Puerto Montt	Región: Región de Los Lagos
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: Yolanda del Carmen Sandoval Sanhueza			Domicilio Titular Avda. Volcán Punttiagudo s/n Puerto Montt	
RUT o RUN: 13.934.027-2	Teléfono:		Correo electrónico: ys4014807@gmail.com	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Yolanda del Carmen Sandoval Sanhueza			Domicilio: Avda. Volcán Punttiagudo s/n Puerto Montt	
RUT o RUN: 13.934.027-2	Teléfono:		Correo Electrónico: ys4014807@gmail.com	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable Yolanda del Carmen Sandoval Sanhueza			Domicilio: Avda. Volcán Punttiagudo s/n Puerto Montt	
RUT o RUN 13.934.027-2	Teléfono:		Correo electrónico: ys4014807@gmail.com	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada (denuncia ciudadana)	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> Ruido Molestos 				
4. INSTRUMENTOS DE CARACTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 MMA "Establece norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica, elaborada a partir de la revisión del Decreto N° 146, de 1997, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia".				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO _____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO _____	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI _____ NO _____		
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 caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

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

Se realiza medición en casa del receptor.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo el día 11 de enero de 2024, se realizó actividad de fiscalización a Unidad Fiscalizable "Circo Los Trompitos", con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad.

Siendo las 18:15 hrs se comienza la medición de ruido sonora de fondo, fijando punto de medición en el exterior de la vivienda del receptor, en el momento de la medición no se encuentra funcionando el circo.

Posteriormente siendo las 22:00 hrs., se da inicio a la medición de ruido sonora y se finaliza a las 22:50 hrs., fijando punto de medición en el exterior de la vivienda del receptor, según procedimiento que establece el artículo 16 de la letra a) del D.S. 38/2011 "Norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica" del Ministerio del Medio Ambiente, registrándose ruidos por el espectáculo del circo Los Trompitos.

Para efecto de medición de ruido se utiliza sonómetro integrado marca CIRRUS Modelo CR:162B N° de serie G066122, calibrado previamente a las 18:24 hrs. del 11 de enero 2024, con calibrador CIRRUS Modelo CR:514, N° de serie 64895. Ambos instrumentos cuentan con certificado vigente.

Los Niveles de Presión Sonora, así como posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N°693/2015 SMA.

Los resultados de la medición, fueron los siguientes:

Receptor N°1, inicio de medición 22:10. Condición de medición exterior.			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	62.5	57.8	72.6
1	61.4	55.6	66.6
1	62.2	58.5	67.2

Se constata que la fuente emisora corresponde al Circo Los Trompitos ubicado en Avda. Volcán Puntigudo con calle Traumen y Avda. Presidente Ibáñez, de la ciudad de Puerto Montt.

Que los valores medidos de ruido de fondo corresponden a los 5 minutos 54.1 db y a los 10 minutos 56 db.

El receptor indica, que el circo en los días laborales tiene una sola función que comienza a las 20:30 hrs aprox., que el mayor bullicio es después de las 22 hrs y cercano a las 12 de la noche, que el ruido generado por la función del circo no les permite descansar ni dormir. También informa que los fines de semana realizan funciones también durante el día y que igual generan ruidos molestos que nos le permiten descansar adecuadamente el fin de semana.

Se constata que los mayores decibeles marcados por el equipo sonómetro correspondió a cuando el presentador habla mediante micrófono, música y aplausos del público.

Los datos registrados durante la actividad serán consignados en planilla de reporte de ruido para ser analizados en gabinete.



Se toman fotografías y georreferencian punto de medición.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR		
N°	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
Patricia Aros Bustamante	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)	
Antonia Fernandez 		

