

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 19/04/2024		1.2 Hora de inicio: 21:30		1.3 Hora de término: 23:20
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: CLUB VANGUARDIA UNIDA		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 5 SUR 10 ORIENTE #1337		Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio Titular (para efectos de notificación):		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: JONATHAN CÁCERES BERRIOS		Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:		Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono: +56 9	Correo electrónico:		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada <input type="checkbox"/>	2.2 No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
Obs: Denuncia por ruidos molestos de un gimnasio				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Verificación de cumplimiento a la norma de ruido: Decreto Supremo N.º 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente.				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
Norma de emisión: Decreto Supremo N.º 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

5.1 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 <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Se acudio a ficalizar por 1 denuncia N°37981, previo contacto con el denunciante
- La actividad de medición no consideró el ingreso a la Unidad fiscalizable durante el procedimiento.
- La medición se realizó en el patio del R1 colindante a las instalaciones del la UF.
- El capítulo 5 de la presente acta no fue llenado, ya que no se ingresó a la unidad fiscalizable, la que se encontraba en pleno funcionamiento, por lo que se priorizo la seguridad de la funcionaria por posibles conflictos al interior de la unidad fiscalizable.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Los resultados obtenidos del procedimiento de medición serán expuestos a continuación para cada repecto sensible y se detallará el lugar exacto de la medición.

El personal que suscribe deja constancia de que ejecuto la actividad de medición de ruidos emitidos por la fuente denominada " CLUB VANGUARDIA UNIDA", ubicada en 5 SUR 10 ORIENTE N°1337, sector centro de la ciudad de Talca, para dar cumplimiento normativo.

La medición se realizó en el repecto R1, en el patio trasero de la propiedad afectada donde se encuentran la habitaciones del hijo y habitación matrimonial, , las cuales colindan con la UF, coordenadas UTM: 259224.92 m E; 6075750.87 m N (Datum WGS84 – Huso 19 sur). La separación medianera es un muro de ladrillos fiscales de 1.50 metros de alto, que se esta callendo.

La instalaciones emisora corresponde a un Gimnasio de alto rendimiento emplazado en una propiedad privada, la construcción es un galpón con instalacion de equipos de pesas y alto rendimiento, con venta de insumos para deportista, al momento de la medición la fuente emisora se encontraba operando, por lo que se puede constatar que esta si genera ruidos por la ejecución de ejercicios en las maquinarias y a la vez este cuenta con musica envasada que de vez en cuando es amenizada por un locutor, por otro lado el público asistente realiza expresión tales como conversaciones, risas y gritos.

La medicón realizada fue en el R1 fue de tipo externa y se ejecuto en el patio trasero colindantente a la UF de la propiedad del R1, la vivienda corresponde a una construcción de material sólido de 1 piso, la efectada señala que las actividades por lo general comienzan a las 05:30 A.M. terminando algunas veces a las 23:30 P.M horas, para la medición se utilizó un sonometro marca Cirrus, modelo CR:162B, Código SON20220053, Calibrador marca Cirrus CR:514, Código CAL20220055, calibrado previamente en terreno. Ruido de fondo gatos maullando, vehiculos circulando esporadicamente, sirena de bomberos alerta de incendios, dicho ruidos no afecta la medición.

SI ES MEDICIÓN EXTERNA:

Receptor sensible: R1		
Leq	Leq +	Leq -
61.1	63.6	58
61.2	65.6	55.6
60.5	63.1	52.9

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	_____
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
PAMELA ARAYA ARAYA	ILUSTRE MUNICIPALDIAD DE TALCA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
_____	_____	_____

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:		
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/>	Negación de Recepción <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>
	Observaciones: No se hizo ingreso a la unidad fiscalizable por posibles conflicto y seguridad de la fiscalizadora		