

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: 04-06-2024		1.2 Hora de inicio: 19:15	
		1.3 Hora de término: 20:00	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Sede de la Contraloría Regional de Tarapacá.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Calle Baquedano N°1008.		Comuna: Iquique	Región: Tarapacá
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		Domicilio Titular:	
RUT o RUN: 60.400.000-9	Teléfono:	Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:		Domicilio:	
RUT o RUN	Teléfono:	Correo electrónico:	
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"/>
		Denuncias por ruidos molestos	
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL			
Manejo de Emisiones Acústicas			
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS			
D.S. N°38/11 DEL 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 X (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

No se llevó a cabo reunión de inicio con el titular, debido a que la actividad de inspección ambiental se llevó a cabo en domicilio de receptor. Se realizará entrega de AIA junto con carta de advertencia posterior a medición.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 19:15 horas del 04 de JUNIO de 2024 se realizó actividad de inspección ambiental a la UF "Sede de la Contraloría Regional de Tarapacá", con el objetivo de realizar medición de Niveles de Presión Sonora generados a partir del funcionamiento del local para verificar el cumplimiento del Instrumento de Carácter Ambiental fiscalizado correspondiente al D.S. N°38/11 del MMA.

Con respecto a lo anterior, la medición se llevó a cabo en domicilio de denunciante, realizándose en TERRAZA DE DEPARTAMENTO UBICADO EN SEGUNDO PISO, lugar señalado por receptor como el punto más expuesto al ruido dentro del domicilio.

El sonómetro utilizado correspondió a marca CIRRUS modelo CR:162B, número de serie G304443, certificado de calibración N°192136. El calibrador utilizado correspondió a marca CIRRUS, modelo CR:514, número de serie 101014, certificado de calibración N°192089.

Los resultados de las mediciones fueron los siguientes:

Receptor 1: inicio de medición 19:17 horas, medición externa (TERRAZA DE SEGUNDO PISO)

Punto	NPS _{eq} (dBA)	NPS _{mín} (dBA)	NPS _{máx} (dBA)
1	55,9	53,8	56,8
	56,8	54,2	58,6
	55,9	52,9	58,5

Se constató que el ruido medido correspondió a VENTILADOR DE EXTRACCIÓN UBICADO EN TECHO

Respecto del ruido de fondo, NO AFECTÓ LA MEDICIÓN.

Siendo las 19:40 horas se dio por finalizada la inspección ambiental.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	En el caso que implemente alguna de las medidas mencionadas en la Carta de Advertencia adjunta, se solicita informarlas dentro del plazo establecido y a las direcciones de correo indicadas bajo este párrafo.
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) <u>3 (TRES)</u> días hábiles, a contar de la notificación de la presente Acta.	
Dirección de la oficina a la que debe ser enviada la información o antecedentes En formato digital al correo electrónico: oficina.tarapaca@sma.gob.cl , con copia a tamara.gonzalez@sma.gob.cl	

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Tamara González G.	SMA	
Gerson Ramos R.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Tomas Silva Chaves	Inspección Anti.	
Fabián Kempfer	Inspección Anti.	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <u>X</u> NO _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
	Observaciones: <u>Acta fue recepcionada por el Sr. Gustavo Tapata, Guardia del Turno Noche.</u>