

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 05-04-2024	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 23:24	<b>1.3 Hora de término:</b> 23:38
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> RESTAURANT EMBORA	<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> EN OPERACIÓN	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Lincoyán N° 465	<b>Comuna:</b> Concepción	<b>Región:</b> Biobío
<b>1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b> Inversiones Embora Limitada	<b>Domicilio (Titular):</b> Lincoyán N° 465, comuna de Concepción, Región del Biobío.	
<b>RUT o RUN:</b> 77.872.201-1	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Luis Alfredo de la Vega Manosalva	<b>Domicilio (Titular):</b> Lincoyán N° 465, comuna de Concepción, Región del Biobío.	
<b>RUT o RUN:</b> 10.853.614-4	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información
<b>1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección:</b>  Sin información	<b>Domicilio:</b> Sin información	
<b>RUT o RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>X</b> <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
<b>2.1 Programada:</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.2 No programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>X</b> <input type="checkbox"/> <b>Motivo:</b> Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> <b>X</b> Oficio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Denuncia SIDEN 100-VIII-2024	



### 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Emisiones atmosféricas (Ruido).

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- DECRETO SUPREMO N° 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE QUE ESTABLECE LA NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA.

### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b> SI _____ NO <u>X</u> _____	<b>En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstruyen la realización de la inspección ambiental:</b>  NO APLICA
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b> SI _____ NO <u>X</u> _____	<b>En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:</b>  NO APLICA

### 6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**6.1 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 afirmativo, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_

**6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda )**

Inspección Ocular: <u>X</u> _____	Captura Fotográfica: _____	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: <u>X</u> _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: <u>x</u> _____	Otras (especificar): _____

**6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No aplica

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No aplica

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)



## 7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- La actividad de inspección fue coordinada de manera previa con la persona denunciante. Sin embargo, al momento de la inspección esta no contestó el teléfono, por lo que no fue posible realizar mediciones de ruido.
- Por este mismo motivo no se visitó la fuente denunciada.

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección se realiza en el marco de una denuncia recibida en la Oficina Regional de la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA), por la emisión de ruidos provenientes de las actividades del restaurante Embora, ubicado en la calle Lincoyán N°465, comuna de Concepción.

Por este motivo, equipo de fiscalización se presenta en la vivienda de la persona denunciante para realizar mediciones de ruido. Sin embargo, a pesar de que la actividad fue coordinada de manera previa, al momento de la inspección esta no contestó el teléfono, por lo que no fue posible realizar las mediciones de ruido en su vivienda.

Además, no se observó algún otro receptor afectado en el que se pudiese realizar las mediciones, por lo que fiscalizador se retira del lugar sin realizar mediciones ni visitar a la fuente denunciada.

Equipo de fiscalización finaliza la actividad de inspección a las 23:38 horas.

## 9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción	
1	No aplica	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)		Dirección de la oficina a la que debe ser enviada la información o antecedentes
No aplica		No aplica

## 10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Wladimir Cortés R.	Superintendencia del Medio Ambiente	

## 11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
No aplica	No aplica	No aplica



**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta:**  
(Marque con x según corresponda)  
**SI**        **NO** X       

**En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:**

**Ausencia del Encargado**        **Negación de Recepción**       

**Otro** X       

**Observaciones:** El acta es elaborada en gabinete, y será notificada posteriormente vía correo electrónico.

