



Martin Ponce

Para: bdvidtsvila@gmail.com; contacto@sangucheriagorillas.cl



Responder



Responder a todos



Reenviar



...

Lun 30/12/2024 16:31

Acta Medicación.pdf
362 KB



Estimados, junto con saludar, me dirijo a ustedes con el fin de informar que el día Jueves 26 de Diciembre se realizó una medición de ruidos a su local, esto debido a un convenio entre la superintendencia de medio ambiente y nuestra municipalidad.

Es por esto que envió el acta de la actividad realizada para su conocimiento, tal y como se habló con la encargada del local el día Jueves.

saludos

atte:

Martín Ponce Miranda
Profesional DIMAO
Área Medioambiental





6. ANEXOS

6.1. ANEXO 1: AUTORIZACIÓN NOTIFICACIÓN DIFERIDA POR MEDIOS FÍSICOS O ELECTRÓNICOS

AUTORIZA NOTIFICACIÓN

Layla Villamil, cédula nacional de identidad N° 26.504.521-3
cargo Tepe de Caja, en representación de San Carlos Asociados SPA
único tributario N° 269344993, por medio del presente acto autorizo a la Superintendencia del Medio Ambiente a realizar la entrega del acta de inspección ambiental a más tardar al día hábil siguiente al término de la inspección. Asimismo, autorizo que se efectúen las notificaciones del acta de inspección ambiental, así como de los actos administrativos que se deriven de esta fiscalización, por medio de:

- Correo electrónico a la siguiente dirección: bdvidibvila@gmail.com
- o
- Por carta certificada a la siguiente dirección: _____

_____ de _____ de 202_____

Firma

Nombre

Cargo

Firma funcionario/a SMA

Nombre funcionario/a SMA

[Firma]
Layla Villamil
Tepe de Caja
[Firma]
Martín Ponce

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL RUIDOS

1. ANTECEDENTES		
Fecha de Inspección: 26 / 12 / 24	Hora de inicio: 21:05	Hora de término: 21:27
Nombre de la fuente emisora de ruidos: Gorilas, Razón social: Los cabros Asociados SPA		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Rio Aconcagua #320	Comuna: Concón	Región: Valparaíso
RUT o RUN: 76.934.499-3	Teléfono: +56922054650	Correo electrónico: contacto@sangucheriagorilas.cl
Representante legal de la fuente emisora de ruidos: Lukas Jamet Díaz	Domicilio: _____	
RUT o RUN: 18.781.952-0	Teléfono: 977686267	Correo Electrónico: bdvidtsvila@gmail.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____		
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL		
Medición de Nivel de Presión Sonora (NPS)		
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS		
D.S. (MMA) N° 38/2011 ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA/Convenio de ruidos con SMA,		

5. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

5.1. Características del receptor:

El receptor corresponde a un grupo de 3 personas entre 23 y 51 años, el grupo reside en una casa localizada en la calle rio Aconcagua. En el receptor se establecieron los lugares con mayor exposición al ruido generado por la fuente o el recinto denunciado.

Las condiciones meteorológicas al momento de la medición Indican:

temperatura (°C): 17°

humedad (HR): 77%

velocidad del viento (km/hr): 8 km/hr

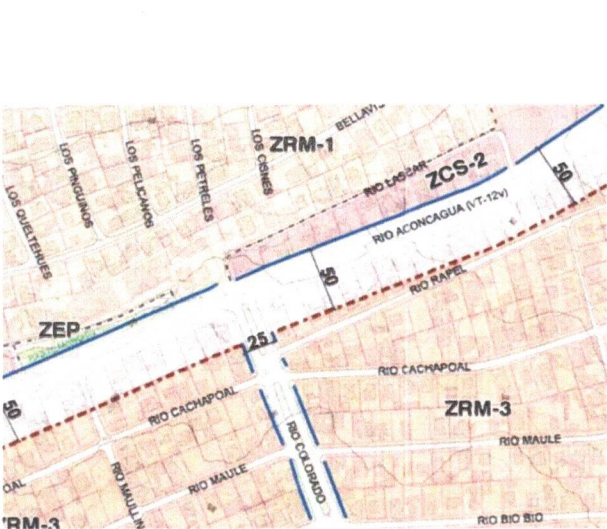
5.2. Características de la fuente emisora de ruidos:

El lugar denunciado corresponde a un local de comida rápida con mesas para alimentación en el local y también servicio de delivery, al momento de la actividad de medición de ruido, se encontraba en funcionamiento.

El ruido se caracteriza principalmente por un extractor de olores ubicado en la parte posterior del local y otros propios de la actividad productiva de la fuente.

No se percibieron otras fuentes de ruido al momento de la actividad de fiscalización que alteraran las mediciones.

Detalles del receptor: al igual que la fuente emisora, según la planimetría del plan regulador comunal se encuentra en zona residencial mixta 3.



(m) Zona ZRM-3 – Zona Residencial Mixta 3

(i) Normas de Usos de suelo:			
Tipo de Uso de Suelo	Clase o destino	ACTIVIDAD O DESTINO	
		Permitidas	Prohibidas
Residencial	Vivienda	Todas	
	Hospedaje	Todos	
	Hogares de Acogida	Todos	
	Científico	Todos los destinos	
	Comercio	Todos excepto los señalados como prohibidos	Estaciones de Servicio Automotor
	Culto Cultura	Todos los destinos	
Equipamiento	Deporte	Todos excepto los señalados como prohibidos	Estadios
	Educación	Todos excepto los señalados como prohibidos	Centro Orientación o de Rehabilitación conductual
	Esparcimiento	Todos excepto los señalados como prohibidos	Todos los destinos
	Salud	Todos excepto los señalados como prohibidos	Cementerios y crematorios
	Seguridad	Todos excepto los señalados como prohibidos	Cárceles, centros de detención, centros de internación provisional y centros de privación de libertad
	Servicios	Todos los destinos	
	Social	Juntas de Vecinos, Centros Sociales	Todos los no señalados como permitidos
	Actividades Productivas		Todos
Infraestructura	Sanitaria		Todos y expresamente Plantas de tratamiento y transferencia de residuos
	Energética		Todos y expresamente Plantas de Generación energética
	Transporte		Todos y expresamente Terminales de transporte público, terminales de carga, recintos aeroportuarios
Áreas Verdes		Todos	
Espacio Público		Todos	

5.3 Mediciones

Las mediciones se realizaron entre las 21:15 y 21:27 hrs.: 3 mediciones externas en la terraza del domicilio con orientación directa a la fuente. Todas las mediciones, de 1 minuto por cada punto en cada oportunidad.

Las mediciones se realizaron con sonómetro Larson Davies, modelo LXT2, número de serie 0006672 con calibrador marca Larson Davies, modelo CAL 150 número de serie 6603, ambos con su certificado de calibración vigente emitidos por el Instituto de Salud Pública.

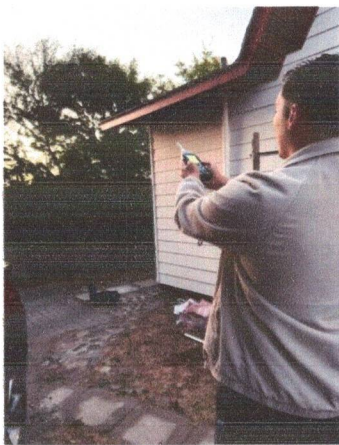
Las mediciones se realizaron en modo dB(A) Lento como lo establece el DS. N° 38/2011.

El sonómetro se calibró a las 21:05 horas.

Los resultados de las mediciones puntuales del día 26/12/12 fueron las siguientes:


Punto	NPS eq dB (A) lento	NPS mín dB (A) lento	NPS máx dB (A) lento
PATIO	58,8	56,8	67,2
	59,2	57,3	61,5
	58,6	56,5	65,3

Se tomaron registros fotográficos de los lugares de medición.



Todos los registros obtenidos durante la medición fueron consignados en fichas de medición de ruido aprobadas por Resolución Exenta SMA N° 693 de fecha 21 de agosto de 2015, para ser analizados en gabinete.

8. FISCALIZADORES /AS

Nombre	Organismo	Firma
(Funcionaria/o)	I.Municipalidad de Concón	



(Jorge León Bustamante

I. Municipalidad de Concón

[Handwritten signature]

9. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)
SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
Otro _____
Observaciones: