

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: 19/01/2024		1.2 Hora de inicio: 23:00		1.3 Hora de término: 00:30
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Bar La Fortuna		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Operación.		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: San Martín N°778 y N°788.		Comuna: Iquique	Región: Tarapacá	
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio Titular:		
RUT o RUN:	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 ___ Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
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)
Ver punto 6 del acta.

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 el domicilio de denunciante.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 23:40 horas del viernes 19 de enero de 2024 se realizó actividad de inspección ambiental a la UF "Bar Fortuna", con el objetivo de realizar medición de Niveles de Presión Sonora generados a partir del funcionamiento del recinto para verificar el cumplimiento del Instrumento de Carácter Ambiental fiscalizado correspondiente al D.S. N°38/2011 MMA.

Para lo anterior, se visitó el domicilio del denunciante, realizándose la medición desde un dormitorio ubicado en el segundo piso del domicilio, lugar señalado por el receptor como el punto más expuesto al ruido dentro del domicilio.

El sonómetro utilizado correspondió a marca CIRRUS modelo CR:162B y número de serie G066138. El calibrador utilizado correspondió a marca CIRRUS, modelo CR:514 y número de serie 64887.

Los resultados de las mediciones fueron los siguientes:

Receptor 1: Inicio de medición de ruido a las 23:40 horas, medición interna con ventana abierta.

Punto	NPSeq (dBA)	NPSmín (dBA)	NPSmáx (dBA)
1	47,6	43,3	51,2
	49,7	44,9	52,6
	48,1	41,0	52,1
2	47,9	43,8	48,5
	43,7	40,8	49,0
	44,7	40,7	47,7
3	49,1	45,8	50,5
	48,8	45,5	51,0
	49,0	45,5	49,3



Se constató que el ruido medido correspondió a música envasada y gritos de personas al interior del local. No se constató ruido de fondo.

Siendo las 00:30 horas se dio por finalizada la inspección ambiental.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	
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:	

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

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

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Tomás Silva Chávez	IMI	---
Juan Cabrera Durán.	IMI	---
Renaldo Villafaña Galleguillos.	IMI	---

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó 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: Se notificará posterior a la medición.

