

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 07-03-2025	1.2 Hora de inicio: 22:15	1.3 Hora de término: 22:30		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: TOTTUS CURICÓ		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:		Comuna: Curicó	Región: Maule	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo Electrónico:		
1.9 Persona encargada 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: _____	Otro: _____
	Visita de inspección en atención a denuncia por ruidos identificada con el expediente 242-VII-2021.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> Verificación cumplimiento norma de emisión de ruidos de fuentes fijas 				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> D.S. 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente, que establece norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica 				
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 quienes sean objeto de la fiscalización: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI _____ NO _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>		



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 el numeral 6 de la presente 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

La actividad de medición de ruidos no se ejecutó ya que la persona denunciante no pudo recibir a fiscalizadores pese a que se había coordinado la actividad previamente.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se contactó al receptor denunciante para planificar la medición de nivel de presión sonora, considerando la franja horaria en que ocurriese la situación más desfavorable acústicamente. De acuerdo con lo indicado por el denunciante, se concurrió al lugar en la hora y fecha indicada a fin de realizar la medición, con el objeto de verificar el cumplimiento normativo de ruido por parte de la Unidad Fiscalizable (UF).

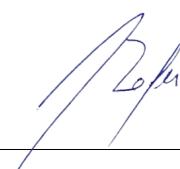
Constituido al exterior de la UF, se tomó contacto telefónico con la persona denunciante, quien señaló que no podrá atender a quien suscribe y que olvidó la actividad planificada. Se comentó que la actividad será planificada nuevamente.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

Nº	Descripción	
-	-	

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): - **Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: -**

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Maximiliano Rojas Yáñez	SMA	
Luis Villacura	Municipalidad de Curicó	



10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia de persona encargada <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La actividad de medición de ruido no se realizó porque la persona denunciante no pudo recibir a quien suscribe.</p>	



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección 14.05.2025	1.2 Hora de inicio: 21:00	1.3 Hora de término: 21:40		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Supermercado Tottus		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:		Comuna: Curicó	Región: MAULE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo Electrónico:		
1.9 Persona encargada 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: _____	Otro: _____
	Visita de inspección en atención a denuncia por ruidos identificada con el expediente. N° 15179			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> Verificación cumplimiento norma de emisión de ruidos de fuentes fijas 				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> D.S. 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente, que establece norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica 				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI _____ NO _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>		

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 el numeral 6 de la presente 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

El acta no pudo ser entregada al titular debido a que, por el horario, la fuente no se encontraba con persona en su interior, además del resguardo funcionario municipal.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se contactó al receptor denunciante para planificar la medición de nivel de presión sonora, considerando la franja horaria en que ocurriese la situación más desfavorable acústicamente. De acuerdo con lo indicado por el denunciante, se concurrió al lugar en la hora y fecha indicada a fin de realizar la medición, con el objeto de verificar el cumplimiento normativo de ruido por parte de la Unidad Fiscalizable (UF).

El equipamiento de medición e instrumento de calibración utilizados, corresponden a:

- Sonómetro marca CIRRUS, modelo CR 162 C – Serie G301486
- Calibrador marca CIRRUS, modelo CR 514 – Serie 92305

En el lugar, se procedió a calibrar el equipo de medición. Se realizaron mediciones en un punto receptor, en el patio trasero de la vivienda, correspondiendo a una medición de tipo externa. El receptor corresponde a una vivienda de dos pisos cuyo segundo piso es de tabiquería, cuya separación medianera con orientación hacia la UF es un cierre perimetral de pandereta de hormigón. El ruido percibido durante la medición correspondería a equipo de ventilación refrigeración o climatización.

Se registraron los siguientes resultados:

	L _{eq} dBA	L _{máx} dBA	L _{mín} dBA
Medición 1	47.1	57.4	46.3
Medición 2	46.9	60.1	46.1
Medición 3	47.2	53.5	46.4

El ruido de fondo se caracteriza por ruido de tránsito vehicular que no afecta la medición.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

Nº	Descripción
-	-

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): -	Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: -	
9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES		
Nombre	Organismo	Firma
Marco Rivas Jara	DIGAM Curicó	
Luis Villacura Carrasco	Dirección de Servicio Operativo Municipalidad de Curicó	
10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
		-
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia de persona encargada <input checked="" type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) El acta no fue entregada al titular por el resguardo del funcionario Municipal.	