



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 23-04-2023	1.2 Hora de inicio: 23:50	1.3 Hora de término: 01:05.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AREA S1		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alameda Manuel Anbriso Matto 2PS
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SANDERSON Hermanos y Matavala Ltda		1.7 Domicilio: Alameda Manuel Anbriso Matto 2PS
1.8 RUT o RUN: 76734208-K	1.9 Teléfono: 935799695	1.10 Correo electrónico: LYLserviciosetacoma@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Constante Portales Campos		1.12 Domicilio de notificación por correo: Alameda M. Anbriso Matto 2PS
1.13 RUT o RUN: 17762017-3	1.14 Teléfono: 935799695	1.15 Correo electrónico: ConstantePC15@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 Programada	2.2 X No programada Motivo: Denuncia: X Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S N° 38 / 2011
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Ruidos molestos

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI NO
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES
Sin observaciones.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Nibaldo Vergara B	SMA	
Clara Acevedo	SPA	
Makana Bonilla	STA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo los 23:50 hrs. del 23 de abril del año 2023, el fiscalizador de la Superintendencia del Medio Ambiente dio inicio a la actividad de fiscalización ambiental a través de la medición de los niveles de presión sonora de acuerdo a la metodología descrita en el DS. N° 38 del año 2011 que establece los límites de emisión de ruidos de fuentes fijas.

La fuente denunciada, se encontraba en funcionamiento al momento de la inspección, la cual correspondía por de a un Pub. Al momento de la inspección se percibe ruidos de música envasada.

Para realizar la medición se utilizó un sonómetro marca cirus, modelo CR 162B, el que previamente fue calibrado con un calibrador marca cirus, modelo CR 514.

La medición se realizó en condición exterior, en balcón. No se realizó medición de ruido de fondo dado que el receptor era la única fuente de la cual se percibían ruidos en el balcón exterior de la vivienda del denunciante.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

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

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 00:04 hrs. Se dio inicio a la primera de las tres mediciones cuyos resultados son los siguientes:

Nº medición	NP _{min}	NP _{max}	NP _{eq}
1	50,6	58,6	54,2
2	50,8	55,1	52,5
3	51,3	58,2	53,5

Los datos registrados durante la inspección ambiental serán procesados en gabinete según lo establecido por la Norma de Ruido, objeto de esta fiscalización.

Siendo las 00:35 las fiscalizadoras se dirigen a la unidad fiscalizable, para hacer entrega de la presente acta y finalizar la fiscalización ambiental.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

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

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Constanza Gonzalez Campos

