

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

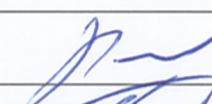
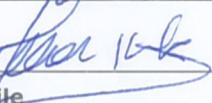
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

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 51	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Almendral avenida Matto 285	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SANDERSON Hermanos y socios Ltda	1.7 Domicilio: Almendral avenida Matto 285	
1.8 RUT o RUN: 76734208-K	1.9 Teléfono: 935799695	1.10 Correo electrónico: Lyl.serviciosetacens@pmei.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Constanza González Cenqos	1.12 Domicilio de notificación por correo: Almendral avenida Matto 285	
1.13 RUT o RUN: 17762017-3	1.14 Teléfono: 935799695	1.15 Correo electrónico: constanza.gc15@pmei.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> 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
Nicolás Vergara T3	SMA	
Clavis Acevedo	SMA	
Makana Obregón	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 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 e 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 niveles de emisión de ruidos de fuentes fijas.

La fuente denunciada se encuentra en funcionamiento al momento de la inspección, la cual corresponde a un Pab. Al momento de la inspección se perciben ruidos de música envasada.

Al realizar la medición se utilizó un sonómetro marca Cirrus, modelo CR162B, el cual previamente fue calibrado con un calibrador marca Cirrus, modelo CR514. 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 percibieron 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

	NPs min.	NPs max	NPs esp.
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 oficina según lo establecido por la Norma de Ruido, objeto de esta fiscalización.

Siendo las 00:35 los fiscalizadores se dirigieron 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 González Campos*

