



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha: 19/05/2017	1.2 Hora de inicio: 10:21	1.3 Hora de término: 10:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Empresa Constructora Pacal S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Los Álamos 1121	Comuna: Valdivia	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5.592.082	Coordenada Este (WGS84): 648.322	Huso: 19S__ 18S_X__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Constructora Pacal S.A.		Domicilio Titular: Los Álamos 1121, Valdivia.
RUT o RUN: 84.439.900-6	Teléfono: 224302000	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: (se enviará acta por correo certificado al titular)		
RUT o RUN: -----	Teléfono: -----	Correo electrónico: -----

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 __Programada	2.2 __No programada	Denuncia: __X__	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s)	Norma de Emisión	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° 38 / 2011 MMA	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ____/____/____	N° ____/____/____	N° ____/____/____	N° ____/____/____
2.4 Otro(s) Instrumento(s)	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor _____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición de presión sonora y evaluación de ruidos de fondo.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso SI __ NO __ no aplica	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública SI ____ NO _X_ no aplica	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI __X__ NO ____ no aplica

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se identificó receptor, se realizaron mediciones. Acta de inspección será enviada por correo certificado.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Juan Harries	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:21 se localizó el sector de viviendas posiblemente afectadas por ruidos, se implementó la ubicación de equipo de medición en el patío principal delantero de una vivienda. Se solicitó autorización para realizar medición de presión sonora, logrando acceder a dicha zona.

Las mediciones de ruido comenzaron a las 10:21 y se finalizó a las 10:25.

Las mediciones de presión sonora, se realizaron en el exterior de la vivienda, en el patio delantero, con vista directa a construcción de edificio, lugar desde donde provienen los ruidos.

Al momento de la medición desde la fuente existían ruidos relacionados a martillos eléctricos, sierras, golpes de metal, y en general el uso de equipos eléctricos de construcción.

Se evaluó el ruido de fondo, y al momento de la medición no existió otra fuente de ruido o ruido de fondo que afecte a la medición de la fuente denunciada.

El clima durante la medición correspondía a un día nublado, sin lluvias, escaso viento.

Las mediciones se efectuaron con un sonómetro Cirrus modelo CR:162B, número de serie G066130 debidamente calibrado y con su certificado de calibración vigente.

Todos los datos registrados durante la medición fueron consignados en fichas de medición de ruido aprobadas por Res. Ex N°201/2013, para ser analizados en gabinete.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:	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): Acta de inspección se enviara por correo certificado. Desde la oficina de la Superintendencia de Medio Ambiente
SI _____ NO _____	
No aplica	
Firma encargado actividad: no aplica	

9