



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 13/03/2018	1.2 Hora de inicio: 09:15	1.3 Hora de término: 10:40.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONSTRUCTORA ALCAVAZ LIMITADA. EDIFICIO LAS ENCINAS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Esquina Las Encinas/Oetinger ⁵¹ -Isla Teja	Comuna: Valdivia	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5591.885	Coordenada Este (WGS84): 649.522	Huso: 19S__ 18S_X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONSTRUCTORA ALCAVAZ LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camilo Henríquez 226 Local 2, Valdivia.	
RUT o RUN: 76.189.216-9	Teléfono: 997758930	Correo electrónico: Arquitectura@alca vaz.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:		
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 X	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° 38 / 11 MMA	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medidas de Presión Sonora por Denuncia			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
La actividad denunciada como fuente estaba en operación. (etapa de construcción)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JUAN HERNANDEZ M.	SMA	[Firma]
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 09:00 se contactó con receptor denunciante. Se solicitó autorización para realizar medición de presión sonora, de acuerdo a la denuncia ingresada por el propietario, logrando acceder a la zona interior de la vivienda específicamente en uno de los dormitorios y también se evaluó realizar las mediciones en el patio interior.

Las mediciones de ruido comenzaron a las 09:16 y se finalizó a las 10:33. Se realizaron dos mediciones de presión sonora, una de ellas se realizó en el exterior (patio trasero de la vivienda) y la otra medición se realizó en el interior de uno de los dormitorios con ventana cerrada.

Al momento de la medición existían ruidos propios de la construcción, correspondiente al proyecto de un edificio denominado LAS FUCINAS, en el cual se pudo escuchar principalmente la operación de maquinaria eléctrica, hidráulica y sistemas de alerta (silbato) de forma constante.

Se evaluó el ruido de fondo, sin identificar otras fuentes de ruido que perturban la medición.

El tiempo durante la medición correspondía a un día con nubosidad parcial, sin llover, es decir, viento.

Las mediciones se efectuaron con un sonómetro Cirrus modelo CR:162B, calibrado y con certificado vigente.

Los datos fueron registrados en fichas de medición de ruido aprobadas por Res. Ex. N°201/2013, para ser analizadas 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:
SI ☒ NO ☐

7.2 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:

ALCARRAZ
INSTRUCTORA ALCARRAZ LTDA.
RUT 10.902.112-9