



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

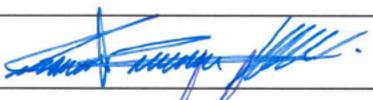
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES | | |
|---|--|--|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>08 DE DICIEMBRE DE 2019.-</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>02:40 (AM)</u> | 1.3 Hora de término: <u>02:45 (AM)</u> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PUB TORO BRAVO</u> | | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>NELLY BRAVO ALTAMIRANO EIRL</u> | | 1.7 Domicilio: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u> |
| 1.8 RUT o RUN:  | 1.9 Teléfono:  | 1.10 Correo electrónico: <u>#</u>  |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>PATRICIA EUCINA</u> | | 1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u> |
| 1.13 RUT o RUN:  | 1.14 Teléfono:  | 1.15 Correo electrónico:  |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | |
|---|---|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | <u>D.S. N° 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE (M.M.A), QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDO.</u> |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: | <u>EMISIONES ACÚSTICAS, COMO PARTE DE LA EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO DEL REGULADO RESPECTO LA NORMA DE EMISIÓN.</u> |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|---|---|--|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Imprevistos: <u>NO HAY.</u> | | |
| 3.5 Actividades Pendientes: <u>NO HAY.-</u> | | |

| 4. OBSERVACIONES |
|------------------|
| <u>NO HAY.-</u> |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|--|---|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| <u>CARLOS CABES MEDRANO</u> | <u>SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE</u> |  |
| <u>SAUDRA CORTER CONTRERAS</u> | <u>SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE</u> |  |
| <hr/> | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIÓ LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL A LAS 02:10 HORAS (CASI) DEL OBT DE DICIEMBRE DE 2019, EN EL RECEPTOR, DESDE DONDE SE PERCIBIERON RUIDOS PROVENIENTES DE LA FUENTE "PUB TORO BRAVO", SE CONSTATÓ QUE ESTOS RUIDOS ERAN PRODUCIDOS PRINCIPALMENTE POR EQUIPOS DE SONIDO (MÚSICA), KARAOKE, CANTOS Y GRITOS DE PERSONAS ADULTAS.

EL NIVEL DE PRESIÓN SONORA, SE TIPIÓ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. N° 38 /2011 DEL M.M.A., EN UN PUNTO SEÑALADO POR EL RECEPTOR.

DURANTE LA MEDICIÓN NO SE PERCIBIÓ RUIDO DE FONDO QUE LA AFECTARA.

EN LA MEDICIÓN DEL NIVEL DE PRESIÓN SONORA SE UTILIZÓ UN SONÓMETRO MARCA CIRRUS, MODELO CR 162 B, EL CUAL CUENTA CON SU CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LABORATORIO VIGENTE (INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA - ISP). ADICIONALMENTE, ÉSTE FUE CALIBRADO EN TERRENO ANTES DE COMENZAR LAS MEDICIONES. PARA ESTO, SE UTILIZÓ UN CALIBRADOR ACÚSTICO, MARCA CIRRUS, MODELO CR 514, EL QUE TAMBIÉN CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LABORATORIO VIGENTE (ISP).

LOS DATOS SE REGISTRARON EN LAS FICHAS DE MEDICIÓN DE RUIDO PARA SU EVALUACIÓN EN GABINETE. EN LA SIGUIENTE TABLA, SE INDICAN LOS VALORES (EN DBA) OBTENIDOS EN TERRENO.

| REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA | | | |
|---|-------------------|--------------------|--------------------|
| MEDICIÓN EXTERNA (UN PUNTO). | | | |
| | NPS _{eq} | NPS _{min} | NPS _{máx} |
| PUNTO 1 | 63,8 | 59,2 | 67,6 |
| | 61,2 | 58,0 | 63,0 |
| | 61,6 | 57,0 | 66,8 |

ESTOS VALORES SON PRELIMINARES, POR LO TANTO DEBEN SER ANALIZADOS CON LAS FÓRMULAS Y CORRECCIONES ESTABLECIDAS EN EL D.S. N° 38 /2011 DEL M.M.A.

Acta notificada el 10/12/2019 a las 18:00 hrs

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 X 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:

PATRICIA ENCINA

