



## 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: 06/05/2021	1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 11:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ESCUELA		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: colectivo Boliviz
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Empresa E45 tecnologías		1.7 Domicilio: Juventud 12/2 708
1.8 RUT o RUN: 76.765.823-0	1.9 Teléfono: 56 55 2930355	1.10 Correo electrónico: <del>caorellana@gmail.com</del> caorellanae45@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Galvarino Moreno		1.12 Domicilio de notificación por correo: Juventud 12/2 708
1.13 RUT o RUN: 11.505.418-K	1.14 Teléfono: 990028785	1.15 Correo electrónico: galvarino.more@gmail.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: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
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:	Verificar cumplimiento normativo

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: no hubo imprevistos		
3.5 Actividades Pendientes: sin actividades pendientes.		

4. OBSERVACIONES
SE efectuó medición de ruidos, NPS.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Sandra Infante C.	SMA	
Javier de la Cruz	SMA	

11

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se efectuó una medición de NPS utilizamos un equipo Sonómetro modelo Cirrus CR: 162 B calibrado en el ISP con fecha 22/06/2018. -

En terreno el equipo fue calibrado con un calibrador Acústico Modelo CR: 514, el cual fué calibrado con su respectiva calibración en el ISP con fecha 22/06/2018. -

La medición se efectuó en el domicilio que se encuentra muy cercano a la fuente emisora.

Se efectuó una medición en el balcón del domicilio, los resultados preliminares son los siguientes:

NPS	80,7	80,6	81,4
NP Min	66,2	62,9	<del>85,7</del> 64,0
NP MEX	84,6	85,7	86,7

**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:


