

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 16 de noviembre de 2021		1.2 Hora de inicio: 09:55 hrs		1.3 Hora de término: 10:45 hrs
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Construcción Serrano con Ramírez – Plan fe Spa			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Construcción	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Esquina Serrano con Ramírez (frente a Plaza Condell)			Comuna: Iquique	Región: Tarapacá
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Plan Fe spa.			Domicilio Titular:	
RUT o RUN: 76.545.942-7	Teléfono:		Correo electrónico: planfeserviciosindustriales@gmail.com	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sin información.			Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:		Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Alfredo Estay			Domicilio: Esquina Serrano con Ramírez (frente a Plaza Condell)	
RUT o RUN 16.183.345-2	Teléfono: 978039813		Correo electrónico: planfeserviciosindustriales@gmail.com	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> X	Oficio: _____	Otro: _____
	Denuncias por ruidos molestos			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 MMA				

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO __X__	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO __X__	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI __X__ NO ____
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO __x__ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI ____ NO ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI ____ NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI ____ NO ____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI ____ NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

No se realizó reunión de inicio por que la inspección se comenzó en punto receptor.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 09:55 horas del día 16 de noviembre de 2021 se realizó actividad de inspección ambiental a la UF "Construcción Serrano con Ramírez – Plan fe Spa", con el objetivo de realizar medición de Niveles de Presión Sonora generados a partir de las actividades de construcción realizadas en dicho lugar.

Para lo anterior, se visitó el receptor realizándose medición desde un punto interior del inmueble, consistente en oficina del segundo piso, señalado por el denunciante como el sector más expuesto al ruido al interior del lugar.

El sonómetro utilizado correspondió a marca Cirrus modelo CR162B y número de serie GU66138. El calibrador utilizado correspondió a marca Cirrus, modelo CR514 y número de serie 64887.

Los resultados de la medición fueron los siguientes:

Receptor 1: inicio de medición 10:00 hrs, condición interior, ventana abierta

Punto	NPS _{eq} (dbA)	NPS _{mín} (dbA)	NPS _{máx} (dbA)
1	68,7	59,4	71,7
	67,7	56,5	71,7
	67,0	60,0	71,4
2	59,6	49,8	64,7
	64,0	52,5	70,2
	61,5	52,2	65,2
3	62,5	49,5	68,6
	66,5	56,3	69,3
	63,8	51,8	67,2


Cabe señalar que no se produjo ruido de fondo durante la medición.
Siendo las 10:40 horas se dio por finalizada la inspección ambiental.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes
---	--

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Valeska Muñoz Torres	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI ____ NO <u>X</u> ____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____ Observaciones: Se notificará al titular por correo electrónico.
---	--