



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: 28.02.2023	1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 12:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Club Alameda Padel		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Los Carrera N° 380
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inversiones Lumag dos SpA		1.7 Domicilio: Los Carrera N° 131
1.8 RUT o RUN: 76.899.901-5	1.9 Teléfono: 968339425	1.10 Correo electrónico: nelson.roa.molina@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nelson Roa Molina		1.12 Domicilio de notificación por correo: Los Carrera N° 380
1.13 RUT o RUN: 17.492.806-1	1.14 Teléfono: 968339425	1.15 Correo electrónico: nelson.roa.molina@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 Programada	2.2 X No programada Motivo: Denuncia: Oficio: Otro: X
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	MP-003-2023
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Ruidos molestos

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 X NO
3.4 Imprevistos: Sin Imprevistos		
3.5 Actividades Pendientes: Sin Actividades pendientes		

4. OBSERVACIONES
Sin Observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Nakama Gonzales	SMA	[Firma]
Nivaldo Urrutia	SMA	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con motivo de medidas preprocedimentales intruidas al Club Alameda Padel mediante Res. Ex. N° 185 de la SRA, fiscalizadores de int. Servicios se presentaron a las 11:00 hr en las instalaciones del Complejo Deportivo del día 28 de febrero del presente, por solicitud del titular para dar cumplimiento al Segundo Relevo, ante la imposibilidad de disponer de una ETFA que realice la medición de Niveles de Presión Sonora, en adelante NPS, requerida.

La medición fue realizada en un domicilio colindante a la fuente, en su patio, oportunidad en la cual, por realizarse la medición durante el día, el titular solicitó simular la condición de funcionamiento en música ya que esta es una de las medidas propuestas por él. desde las 20:30 hr. y una condición de medición con funcionamiento normal durante el día, donde se funciona el parque con música.

En ambas condiciones se percibieron ruidos generados por el pateo de los asistentes al complejo y voces de fondo y conversación entre los presentes.

El ruido de fondo no afectó la condición.

Para realizar la medición se utilizó un sonómetro marca CELWS, modelo CE:162B, número de serie 6066116, con sus respectivos

calibrador marca CELWS, modelo CE:514, número de serie 64902.

Los niveles de Presión Sonora, así como la posición del sonómetro, instrumento utilizado, entre otros, quedan registrados en fichas de Reporte Técnico aprobadas por la Res. Ex. N° 693 / 2015 de la SRA.

Los resultados de la medición realizada en condición de funcionamiento normal durante el día son los siguientes:

Medición	NPS (dBA)		NPS (dBA) eq.
	min	max	
1	46,8	57,4	50,8
2	47,2	59,8	52,9
3	45,9	62,6	55,8

Los resultados de la medición realizada, simulando condición de funcionamiento posterior a las 20:30 hr, ante solicitud del titular, son los siguientes:



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Punto	Medición	NPS (JBA) min	NPS (JBA) max	NPS _{ef.} (JBA)
1	1	43,6	56,7	51,3
	2	41	58,5	50
	3	42,7	54,8	48,9

Se a las 11:55 hr finalizó la medición de NPS en el receptor.

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:

