



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha de Inspección: <u>07.10.23</u>	1.2 Hora de inicio: <u>01:00 pm</u>	1.3 Hora de término: <u>01:35 a.m.</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CLUB GABYS</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>GABRIEL DÍAZ GARCÍA</u>	1.7 Domicilio: <u>RATONERA N° 1267</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>13.532.302-0</u>	1.9 Teléfono: <u>9-72114878</u>	1.10 Correo electrónico: <u>clubgabysrestaurant@gmail.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>ARILA PAOL FENDTA</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>LEÓN N° 2615, TORREBLANCA</u>	
1.13 RUT o RUN: <u>18.218.719-4</u>	1.14 Teléfono: <u>9-85869893</u>	1.15 Correo electrónico: <u>_____</u>

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>	
2.1 <u>      </u> Programada	2.2 <u>X</u> No programada Motivo: Denuncia: <u>X</u> Oficio: <u>      </u> Otro: <u>      </u>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 38 / 2011</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>RUIDOS NOCTURNOS</u>

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u>      </u> NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>      </u> NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO <u>      </u>
3.4 Imprevistos: <u>sin imprevistos</u>		
3.5 Actividades Pendientes: <u>sin actividades pendientes.</u>		

<b>4. OBSERVACIONES</b>
<u>- Procedimiento sancionador DOL D-018-2022 en curso</u>

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>FELIX SANCHEZ A.</u>	<u>S.M.A.</u>	<u>[Firma]</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 01:00 am. del día 07 de Octubre de 2023, se realizó la actividad de fiscalización a "CLUB GABYS", con el objeto de medir los niveles de presión sonora emitidos por la fuente denunciada.

Para esto se visitó el domicilio del denunciante, ubicado en ~~la~~ la comuna de Valdivia.

Se realizó la medición de presión sonora en la parte exterior de la vivienda (patio trasero) registrándose ruidos por música enarada y amirador y voces del público ambiente.

Cabe mencionar que el ruido de fondo no afectó la medición. El instrumental utilizado para esta medición correspondió a un sonómetro marca CIRCOS modelo CR 162 D, el que posee previamente calibrado con un calibrador marca CIRCOS modelo CR 154.

Los niveles de presión sonora, así como la posición del sonómetro, el instrumental utilizado, entre otros quedará registrado en fichas del reporte técnico según Res. Ex. N° 693/2016 de la SMA.

Los resultados de la medición fueron los siguientes:

<u>Pto 1</u>	<u>NPS<sub>eq</sub> (dBA)</u>	<u>NPS<sub>max</sub> (dBA)</u>	<u>NPS<sub>max</sub> (dBA)</u>
1	64,1	64,8	67,7
2	65,8	62,3	70,1
3	65,0	62,0	70,4

Siendo las ~~10:5~~ 01:35 am del día 07 de octubre de 2023, se dio término al proceso de medición de presión sonora 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):