



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 08.07.2017	1.2 Hora de inicio: 01:09 horas	1.3 Hora de término: 02:12 horas
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RESTAURANTE JACAMANDA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JUAN MARTINEZ N°18	Comuna: Copiapó	Región: ATACAMA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SOCIEDAD DE SERVICIOS ALIMENTARIOS ART LIMITADA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): JUAN MARTINEZ N° 18	
RUT o RUN: 76544175-7	Teléfono: 30133152	Correo electrónico: CONTACTO@JACAMANDA.SA.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FERNANDO VARAS CONTRERAS		
RUT o RUN: 12.219.075-7	Teléfono: 30133152	Correo electrónico: CONTACTO@JACAMANDA.BA.cl

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"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38/2011	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____ Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	MEDICIÓN DE RUIDO			

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"/>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
CLAUDIA ACEVEDO	SDA - ATACAMA	
FELIPE SANCHEZ	SDA - ATACAMA	

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

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL COMENZÓ A LAS 01:09 HORAS, DANDO INICIO A LA MEDICIÓN DE RUIDO DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL DECRETO SUPREMO N° 38/2011 QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDO. PARA REALIZAR LA MEDICIÓN SE UTILIZÓ UN SONOMETRO MARCA CIRIUS MODELO CR 162 B, EL CUAL FUE CALIBRADO PREVIAMENTE.

LA MEDICIÓN SE EFECTUÓ EN EL LUGAR INDICADO POR EL RECEPTOR, EL CUAL SE ENCUENTRA EXPUESTO AL RUIDO GENERADO POR LA FUENTE EMISORA. AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN LA FUENTE EMISORA CONTABA CON MÚSICA EN VIVO.

LOS DATOS OBTENIDOS SE REGISTRARON PARA SU POSTERIOR ANÁLISIS EN GABINETE.

NO SE REALIZÓ MEDICIÓN DE RUIDO DE FONDO.

LA TEMPERATURA AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN ES DE 14°C.

LA ACTIVIDAD DE MEDICIÓN FINALIZÓ A LAS 01:50 HORAS.

**7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI  NO

7.2 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: