



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: <u>20/12/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>22:30</u>	1.3 Hora de término: <u>23:50</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>BAR ESTADO</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>3 Ote 1432</u>	Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>MAULÉ</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>MAURICIO ROJAS CANDELICIA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>3 Ote 1432</u>	
RUT o RUN: <u>16002675-8</u>	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>OSCAR SALINAS</u>		
RUT o RUN: <u>18176500-3</u>	Teléfono: <u>975399120</u>	Correo electrónico: <u>adm.barrameda@gmail.com</u>

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: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>387/2011</u>	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:	<u>Realizar medición de ruido para establecer cumplimiento a D.S. 387/2011</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>+</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>+</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>+</u> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>Posterior a la medición se procede a notificar al infractor.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>MAURICIO ROJAS</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo aproximadamente las 22:30 horas, personal Fiscalizador de la SMA se constituye en Edificio Departamental ubicado en Calle 4 Norte (Ataraya) de la Ciudad de Talca, entre Calles 3 y 4 Este, a fin de realizar medición de ruidos para establecer cumplimiento normativo de ruidos, asociado a la operación de la fuente "Bar Estadio".

Posterior al ingreso, se realiza procedimiento de medición en balcón de departamento de receptor afectado (demonstrante). El procedimiento de medición se realiza con sonómetro, marca Cirrus, modelo 162 B. Se dejó constancia que, al momento de la medición, el ruido de fondo no afecta el procedimiento, que se realizó bajo los protocolos y procesos establecidos en la referida norma y en la Res. Ex SMA N° 693/2015. Cabe señalar, que al momento de la medición se perciben ruidos procedentes de la fuente, procedentes de patio abierto o terraza, principalmente bullicio de asistentes, tales como risas y gritos, también conversaciones. (Se hizo abandono de lugar 23:40)

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:

