



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: 05.05.17	1.2 Hora de inicio: 23:30	1.3 Hora de término: 04:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pub PEPE LEPOB		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: General Parra 72	Comuna: Coyhaique	Región: Aysén
Coordenada Norte (WGS84): 4949664	Coordenada Este (WGS84): 728981	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: HVG Producciones Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): General Parra N° 72	
RUT o RUN: 76461663-K	Teléfono: [redacted]	Correo electrónico: [redacted]
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Edmundo Robles Rivas		gmail.com
RUT o RUN: [redacted]	Teléfono: //	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 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° 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 Presión Sonora y Ruido de Fondo			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Oscar Leal Sandoval	SMA	[Firma]
Matias Tapia Riquelme	SMA	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 23:30 hrs del día 05 de mayo del 2017, personal de la SMA se presenta en domicilio de receptor cercano a la fuente emisora, identificada como "Pepe Le Pub", con el fin de efectuar mediciones de presión sonora. Al momento de la visita la fuente se encontraba operando con música leve, por lo que se decidió esperar al momento de mayor exposición.

Siendo entonces las 03:07 del día 06 de mayo de 2017, se inicia la medición de ruidos utilizando sonómetro marca Cirrus, modelo CR-162B, n° de serie 6066123, previamente calibrado; registrándose reproducción de música envasada, actividades de Karaoke y ruidos asociados a tránsito de gente hacia dentro y fuera del local; siendo estos ruidos adjudicables a la operación de "Pepe Le Pub".

Desde la posición elegida para el sonómetro, no se distinguen otras fuentes de ruido, por lo que no se realiza registro de ruido de fondo.

En cuanto al instrumental utilizado, posición del sonómetro, condiciones de medición y niveles de presión sonora registradas, estos quedan consignados en fichas de reporte técnico aprobadas por Res Ex N° 693 de fecha 21 Ago 2015 de la SMA.

Siendo las 04:30 hrs la fuente cesó su operación. Se levanta registro fotográfico de la fuente de ruido.

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:

