

**LISTA H – INTERVENCIÓN POR POLUCIÓN SONORA**

	<b>Información</b>	<b>Verificación</b>
1	Registre la fecha y la hora	<input type="checkbox"/>
2	Registre el sitio o establecimiento intervenido	<input type="checkbox"/>
3	Registre la localización del sitio o establecimiento	<input type="checkbox"/>
4	Registre el nombre del encargado, cargo y N° de Cédula de Identidad	<input type="checkbox"/>
5	Registre el nombre o razón social del propietario del establecimiento o responsable	<input type="checkbox"/>
6	Registre la actividad o rubro	<input type="checkbox"/>
7	¿Posee habilitación de la Municipalidad?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8	¿Posee habilitación de la Secretaría del Ambiente (Declaración de Impacto Ambiental)?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9	¿Posee otras habilitaciones (MAG <input type="checkbox"/> , MSPBS <input type="checkbox"/> )?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10	¿Se verifican niveles de ruido mayores a los permitidos?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11	¿Se verifican niveles de exposición a ruido mayores a los permitidos?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
12	Registre el nivel de ruido (dB)	<input type="checkbox"/>
13	¿El establecimiento/responsable ha tomado medidas de control del nivel de ruido?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
14	¿Existen vecinos próximos al local que son afectados por el nivel de ruido registrado?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
15	¿El hecho registrado es reincidente?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>