|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | Dirección inmueble afectado | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección establecimiento de comercio | | | | |  | | | | | | | En funcionamiento | | | | | SI | | | | NO |
| **DATOS DE MEDICIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | Hora inicial | | Hora Final | | | PRIMERA MEDICION | | | SEGUNDA MEDICION | | | | TERCERA MEDICION | | | | | **Resultados dB** | | | | **Resultados Potencia** |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
| **Suma de potencias** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Resultado final dB** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(Res. Nº 8321 de 1983 Art 17- zona receptora, periodo y nivel máximo de presión sonora en dB(A))**  **Periodo diurno: 7:01-am - 9:00 pm periodo nocturno: 9:01 pm – 7:00 am.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIVEL DE PRESIÓN SONORA EN dB(A)** | | | | | | | | | | | | | | | | **Supera los niveles** | | | | | | |
| **Zona 1** | **RESIDENCIAL** | | | | Estándar máximo nocturno ((45 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| Estándar máximo nocturno ((65 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| **Zona 2** | **COMERCIAL** | | | | Estándar máximo nocturno ((70 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| Estándar máximo nocturno ((60 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| **Zona 3** | **INDUSTRIAL** | | | | Estándar máximo nocturno ((70 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| Estándar máximo nocturno ((70 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| **Zona 4** | **TRANQULIDAD** | | | | Estándar máximo nocturno ((45 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| Estándar máximo nocturno ((45 dB (A) ) | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | |
| **DATOS DEL INSTRUMENDO DE MEDICIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Equipo** | | **Ref.** | | | | | **Serie** | | | **Certificado de calibración No.** | | | | | **Fecha de Calibración** | | | | | **Acreditado por** | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| El sonómetro, que se utiliza para realizar las pruebas de sonometría, está debidamente calibrado tanto eléctrica como acústicamente, así como también se encuentra en adecuadas condiciones de funcionamiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instrumentación** | | | | Sonómetro - Trípode – Pistofono Calibrador, Computador Portátil | | | | | | | | | Otro: | | | | | | | | | |
| **Proceso** | | | | La medición de los niveles de presión sonora, se determina mediante un sonómetro, a 1,2 metros sobre el nivel del piso y aproximadamente a 1,5 metros de las paredes de la vivienda, esto a su vez, en tres sitios diferentes con una distancia entre estos de 0.5 metros, de forma continua durante un periodo de 15 minutos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verificación de condiciones meteorológicas** | | | | Seco | | | | **SI** | **NO** | | Lluvioso o húmedo | **SI** | | **NO** | | Se efectúa medición | | | **SI** | | | **NO** |
| **Se aplica medida correctiva** | | | | | | | | SI | | | | | | | | | NO | | | | | |
| **Observaciones** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSABLE MEDICIÓN DE SONOMETRÍA FUNCIONARIO O CONTRATISTA TESTIGO

Ingeniero Ambiental

Secretaria de Gobierno - Subsecretaría De Control

Estrategia de Control Ambiental

Alcaldía de Pasto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POLICIA METROPOLITANA PASTO SOLICITANTE

PLACA NO.

CUADRANTE NO.