|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.