

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>21/09/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término: <u>13:05</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Colegio ALEMÁN Chullin</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Alcalde Flores Millán N° 1007</u>	Comuna: <u>Chullin</u>	Región: <u>Bío Bío</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>59 46 723</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>760 555</u>	Huso: 19S <u>185 X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Colegio ALEMÁN de Chullin</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Alcalde Flores Millán N° 1007</u>	
RUT o RUN: <u>71.278.300-1</u>	Teléfono: <u>422430047</u>	Correo electrónico: <u>SOLANGE.GALAZ@DS.chullan.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Solange Galaz Ubilla</u>		
RUT o RUN: <u>15.115.340-2</u>	Teléfono: <u>422430047</u>	Correo electrónico: <u>SOLANGE.GALAZ@DS.chullan.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>48</u> / <u>15</u>	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>INSPECCIÓN FUENTE FIJA - CALDERA A LEÑA</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
SEN OBSERVACIONES.
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>FRANCISCO CAAMAÑO A.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Hugo Ramírez C.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① SIENDO LAS 12:30 horas del día 21 de Abril de 2017, los fiscalizadores FRANCISCO CAÑUELO y HUGO RAMÍREZ (Oficina Bedoya) ingresan a Colegio Alemán de Chillán por acceso habilitado, donde sostienen Reunión de inicio con la Sra. SOLANGE GALAZ; ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN. En esta instancia se informa sobre el alcance de la fiscalización y las actividades a realizar.
- ② Los fiscalizadores inspeccionan la sala de CALDERA, donde se observa equipo N° de registro A.S. SS N-369. Al momento de la inspección el equipo se encontró detenido.
La caldera corresponde al fabricante BANO LTDA. N° de fabrica GT-500 /06/14, N° de serie 6750614, año de fabricación 2014; combustible leña.
- ③ Se informa a Sra. Solange Galaz, que deberá cumplir con los requerimientos establecidos en los artículos del Capítulo IV del PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN PARA CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO PARA CALDERAS EXISTENTES
- ④ NO SE OBSERVAN OTRAS CALDERAS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD FISCALIZABLE.
- ⑤ SE REALIZA RECORRIDO FOTOFOTOGRÁFICO Y FOTOCOPIA DE LA FUENTE FIJA FISCALIZADA.

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:

 Solange Galaz Ubilla Rut: 15.115.340-2.