

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: 21/04/17

1.2 Hora de inicio: 10:45

1.3 Hora de término: 11:15

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

EX - BAÑOS TURCOS (BAÑOS ÑUBLE)

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

EL Doble 736 interior

Comuna:

Chillán

Región:

Bío Bío

Coordenada Norte (WGS84): S944535

Coordenada Este (WGS84): 759280

Huso: 19S 18S X

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Elias Joel Chávez Gutiérrez

Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):

EL Doble 736 Interior, Chillán

RUT o RUN: 6.416.093-1

Teléfono: 42222968

Correo electrónico:

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

ESNALDO JARA VARELA

RUT o RUN: 6.716.230-7

Teléfono: 77644287

Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN2.1 Programada2.2 No programada

Denuncia: _____

Oficio: _____

Otro: _____

Norma de Emisión

Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental

2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):

D.S. N° ____ / ____

D.S. N° ____ / ____

D.S. N° 48/2015

D.S. N° ____ / ____

Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)

N° ____ / ____ / ____

2.4 Otro(s) Instrumento(s):

Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor _____

Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor _____

2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:

INSPECCIÓN DE FUENTE FIJA
- CALDERA A LEÑA SSN 35**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso:

SI NO

3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI NO

3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)

SI NO **4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**

SIN OBSERVACIONES.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)

Organismo (s)

Firma

FRANCISCO CAAMAÑO A.

SMA

HUGO RAMIREZ C.

SMA

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① SIENDO LAS 10:45 DEL DIA 21 DE ABRIL DE 2017, LOS FISCALIZADORES FRANCISCO CAAMAÑO Y HUGO RAMIREZ (OFICINA Biobío), INGRESAN A LA UF BAÑOS TUREOS Ñuble POR ACCESO HABILITADO DONDE SOSTIENEN REUNIÓN DE INICIO CON LOS SRES. EDNALDO JARA Y PEDRO ESPINOZA. EN ESTA INSTANCIA SE LES INFORMA ACERCA DEL MOTIVO DE LA INSPECCIÓN Y LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL MARCO DE LA FISCALIZACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO.
- ② EL SR. PEDRO ESPINOZA DECLARA QUE LA CALDERA FUE DADA DE BAJA POR LO QUE NO SE ENCUENTRA OPERATIVA. EN EL MOMENTO ACTUALMENTE YA NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD DE BAÑOS TUREOS, LA CUAL FUE REEMPLAZADA POR UNA ZAPATERÍA.
- ③ LOS FISCALIZADORES, EN COMPAÑÍA DEL SR. ESPINOZA SE DIRIGEN A SUBTERRÁNEO DEL LOCAL DONDE SE OBSERVA CALDERA SIN DESMANTELADA, SIN CONEXIONES PARA SALIDA DE VAPOR Y SIN INDICIOS DE OPERACIÓN.
- ④ LA CALDERA DE LA UF POSEE N° DE REGISTRO DE LA AUTORIDAD SANITARIA SSN 35
- ⑤ SE REALIZA REGISTRO FOTOGRÁFICO Y GEOFERENCIALIZACIÓN DE LA FUENTE 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:

Pedro Espinoza 5.591.99-1

