

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>28/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00 h</u>	1.3 Hora de término: <u>12:45 h</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Instituto Claret</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Zenteno N° 453</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.461</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>710.105</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Claret</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Zenteno N° 453, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>65.077.360-8</u>	Teléfono: <u>550400</u>	Correo electrónico: <u>secretaria@institutocbnt.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Pablo Muñoz Cuevas</u>		
RUT o RUN: <u>14.593.797-3</u>	Teléfono: <u>550400</u>	Correo electrónico: <u>pablomunoz@institutocbnt.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8/2015</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>Emisiones atmosféricas en fuentes fijas Uso de estabilizadores de leña en establecimientos</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<p>_____</p> <p>_____</p>		
---------------------------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Diego Maldonado B.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma <u>D. Maldonado</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó inspección en establecimiento educacional, el cuento es un edificio de tres pisos con una matrícula de 2.200 alumnos de nivel de prebásico a 6^{to} básico.

② En reunión informativa con el Sr. Pablo Muñoz, encargado de Prevención del establecimiento se informó el fiscalizador lo siguiente:

- El edificio no cuenta con asadores de calificación, ni con grupos electrogenos.
- El sistema de calefacción en gres de chasis es ~~tradicional~~ por medio de estufas fijas en paredes las cuales son abastecidas por gas. Este sistema fue implementado el presente año.
- En oficinas se utilizan artefactos eléctricos para calefacción.

③ Se observa el estanque de almacenamiento de gas de 2000 l. el cual se encuentra enterrado en el frente del establecimiento. Sistema de abastecimiento a gres cuenta con certificaciones SEC.

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: