



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: 30/06/2017	1.2 Hora de inicio: 12:45 h	1.3 Hora de término: 12:55 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Simon VI		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Thiers Nº 566	Comuna: Temuco	Región: Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.576	Coordenada Este (WGS84): 708.270	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Simon VI	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Thiers Nº 566, Temuco	
RUT o RUN: 65.060.570-5	Teléfono: 987945427	Correo electrónico: kulture@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ivan Salazar Castro		
RUT o RUN: M. 801.484-7	Teléfono: 987945427	Correo electrónico: kulture@gmail.com

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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. Nº ____ / ____	D.S. Nº ____ / ____	D.S. Nº 12015	D.S. Nº ____ / ____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº ____ / ____ / ____	Nº ____ / ____ / ____	Nº ____ / ____ / ____	Nº ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ Nº ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ Nº ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisiones atmosféricas en fuente fija			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Haldorado B.	SMA	
Matthias Benitez M.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el Sr. Ivan Salazar conserje del edificio quien informo que cada departamento cuenta con calefactores fijos que utilizan gas como combustible, siendo este el sistema de calefacción.
- ② El Sr. Salazar señalo que no existen ordenes de calefacción ni grupo electrogenos en el edificio.
- ③ Edificio cuenta con 6 pisos y 22 departamentos.
- ④ Se observo al interior de un departamento del 3º piso el sistema de calefactors a gas.
- ⑤ Se tomaron fotografías.
- ⑥ El abastecimiento de gas para el edificio cuenta con un estriquer autorizado de 4000 litros.

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:

Ivan A. Salazar C.