

## 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>30/06/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:45 h</u>	1.3 Hora de término: <u>12:55 h</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio Simon VI</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Thiers N° 566</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.576</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>708.270</u>	Huso: <u>19S 18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificio Simon VI</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Thiers N° 566, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>65.060.570-5</u> Teléfono: <u>9877945427</u>	Correo electrónico: <u>Kultune@gmzil.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Ivan Salazar Castro</u>		
RUT o RUN: <u>M. 801.484-7</u> Teléfono: <u>9877945427</u>	Correo electrónico: <u>Kultune@gmzil.com</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		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>01/2015</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>Control de emisiones atmosféricas en fuente fija</u>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI NO X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI NO X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI X NO _____</u>
---	---	--

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

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Hildorad B.</u>	<u>SMA</u>	<u>Diego Hildorad B.</u>
<u>Martín Benteg M.</u>	<u>SMA</u>	<u>Martín Benteg M.</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó reunión informativa con el Sr. Iván Salazar consejero del edificio quien informó que cada departamento cuenta con calefactores fijos que utilizan gas como combustible, siendo este el sistema de calefacción.

② El Sr. Salazar señaló que no existen ollas de calefacción ni grupo electrogenos en el edificio.

③ El edificio cuenta con 6 pisos y 22 departamentos.

④ Se observó al interior de un departamento del 3<sup>o</sup> piso el sistema de calefactores a gas.

⑤ Se tomaron fotografías.

⑥ El abastecimiento de gas para el edificio cuenta con un estanque intermedio 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:

