

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

Fecha de Inspección: 21/06/2017	Hora de inicio: 10:30	Hora de término: 15:40
Nombre de la Unidad Fiscalizable: UTAL - ARQUITECTURA		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: AV. LIBERTY S/N	Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: UNIVERSIDAD DE TALCA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. LIBERTY S/N	
RUT o RUN: 70.885.800-6	Teléfono: 312200461	Correo electrónico: m.gonzalez@utalca.cl
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: SR. RENÉ ROJAS ALBORNOZ		
Correo electrónico: rrojas@utalca.cl		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

Programada	Instrumento(s) de Carácter Ambiental fiscalizado(s):	
	Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule (D.S. N° 49 del 28 de octubre de 2015)	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

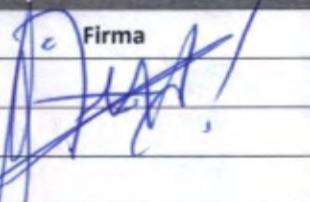
Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
--	--	---

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

Se levanta registro fotográfico (SI/NO): **SI**

Tomar fotografía registro de vidrios SSMAU-68-C e informe técnico individual.

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

Nombre (Nombre, Apellidos) PATRICIO BUSTOS Z. GONZALO RENAM.	Organismo (s) UTAL SMA	Firma 
--	--------------------------------------	--

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata existencia de caldera(s) en operación en instalación.

(SI/NO) **SI**

y N° Calderas : **1**

2. La información asociada a cada caldera se ha consolidado en la ficha denominada "INFORMACION CALDERAS, D.S. N°49/2015 MMA". (SI/NO) **SI**

3. El titular entrega documento que acredita el Registro de Caldera en la Seremi de Salud, para las calderas en operación de la instalación.

(SI/NO) **SI**

4. De ser negativa la respuesta anterior se otorga un plazo de **5** días hábiles, para hacer llegar los documentos del Registro de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca**

5. El titular entrega última declaración de emisiones de las calderas realizada a través del Sistema VU del Ministerio del Medio Ambiente en el marco del D.S N°138/2005 MINSAL

(SI/NO) **NO**

6. De ser negativa la respuesta se otorga un plazo de **5** días hábiles para hacer llegar las declaraciones de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca** (**NO SE SOLICITA**)

EN EDIFICIO ARQUITECTURA SE CONSTATÓ LA EXISTENCIA DE 1 CALDERA DE CALIFICACIÓN MARCA SEME S.P.A.; CÓDIGO DE REGISTRO (STU) SSUAV 68-C QUE OPERA UTILIZANDO DECARBONO COMO COMBUSTIBLE. (AVIADA EXISTENTE AL 28/03/2017) (SERVICIO STU) ORN N° 2818 (2005)

7. RECEPCIÓN DEL ACTA

7.1 El Encargado o Responsable de la unidad fiscalizable receptionó copia del Acta:
 SI **+** NO **—**

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado **—** Negación de Recepción **—**

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

Firma Encargado(a) Unidad Fiscalizable:

