

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 - CIENCIAS SALUD		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: UNIVERSIDAD DE TALCA	Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: AV. LIREY Y SIN	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. LIREY Y SIN	
RUT o RUN: 3088530-6	Teléfono: 71220481	Correo electrónico: mgonzalez@utal.cl
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: SR. RENÉ ROJAS ALBACOZ		
Correo electrónico: rrojas@utal.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 checked="" type="checkbox"/> NO <input 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 <input checked="" type="checkbox"/>	SSMAU TS-C Ex amas de agua de precipitación caída en y fija terreno
---	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos) René Rojas Alba	Organismo (s) SMA	Firma Rojas
---	----------------------	----------------

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) **NO** **SI**
4. De ser negativa la respuesta anterior se otorga un plazo de 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 **(no se ejecuta)**
(SI/NO) **NO**
6. De ser negativa la respuesta se otorga un plazo de 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

EN EL EDIFICIO GENERAL DE LA CIUDAD DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA, SE CONSTATO LA EXISTENCIA DE UNA CALDERA UNICA B. LEGADA A 605 P2000, EXISTENTE ANTES DE 28/03/2017 X671N OLI SLEU1 GRUPO N° 2820/2015, CODIGO REGISTRO SSMIAUT55-C

7. RECEPCIÓN DEL ACTA

7.1 El Encargado o Responsable de la unidad fiscalizable recepcionó copia del Acta: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
Firma Encargado(a) Unidad Fiscalizable:	