

ACTA DE INSPECCIÓN 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: CTA - STAS 800 | | |
| Ubicación de la Unidad Fiscalizable: AV. VIRACAY S/N | Comuna: TALCA | Región: DEL MAULE |
| Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: INTUSURGIDA DE TALCA | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. VIRACAY S/N | |
| RUT o RUN: 10885500-6 | Teléfono: 71220481 | Correo electrónico: mgonzalez@ctalca.cl |
| Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: SR René Rojas Arboleya | | |
| Correo electrónico: rrojas@ctalca.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 | SSMAU 71-C |
| SE ENTREGÓ INSPECCIÓN DE CTAS 800 Y FICHA TÉCNICA | |

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

| | | |
|----------------------------|---------------|-------------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| René Rojas Z. | SMA | René |
| Edmundo Renán M. | | |

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) **X**
4. De ser negativa la respuesta anterior se otorga un plazo de **15** 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 dictó)**
(SI/NO) **NO**
6. De ser negativa la respuesta se otorga un plazo de **15** 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 EDIFICO SALTAS 800 DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA
SE CONSTATO LA EXISTENCIA DE 1 CALDERA PARA MASA SECA,
A GAS PROPIANO, EXISTENTE CON FECHA ANTERIOR AL 28/3/2017
Y CON OCA SEDELUS 2831/2005, CODIGO REGISTRO SMAU 716

7. RECEPCIÓN DEL ACTA

7.1 El Encargado o Responsable de la unidad fiscalizable recepcionó copia del Acta:
SI NO

Firma Encargado(a) Unidad Fiscalizable:



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)