

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: UTA L - GRIFOS IDIOMAS					
Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	AV. Lircay s/n	Comuna:	TALCA	Región:	DET MAULE
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AU. LIRCAY S/N			
RUT o RUN:	7088550-6	Teléfono:	71220070	Correo electrónico: mgonzalez@atala.cl	
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: SL RONÉ ROJAS ARDOÑOS					
Correo electrónico: rrojas@atala.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 SE ENTREGÓ FICHA INFORME TÉCNICO (SN)
--	---

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s) -	Firma
Dra. María Díaz Soto EDMUNDO RODRÍGUEZ M.	SMA SMA	A.R.P.

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) **NP**

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) **NP**

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**

SE CONSTATO QUE EN QD'FICHA FIRMADA DE LA U. DE TALCA
EXISTE UNA CALDERA MARCA SIME CONS FUNDIDA
CON GAS PROPIANO COMO COMBUSTIBLE. NO SE ENTREGÓ EL
DEPLIEGUE DE PRESCRIPCION DE LA CALDERA. SE OTORGÓ UN PLAZO
DE 5 DIAS CADUCI PARA SER DEMANDADO A SMA.

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 receptionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

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

Firma Encargado(a) Unidad
Fiscalizable:



Superintendencia del Medio Ambiente - Gobierno de Chile

www.sma.gob.cl

SMA MAULE: 1 NORTE 801 - PISO 11, TALCA.