



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 14-06-2017	1.2 Hora de inicio: 11:10	1.3 Hora de término: 11:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Torre Médica	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Bombero Villalobos 1049, Rancagua	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Junta de Vigilancia del Fisco Torremédica	1.7 Domicilio: Av. Bombero Villalobos 1049, Rancagua	
1.8 RUT o RUN: 56.055.850-3	1.9 Teléfono: (72) 215420	1.10 Correo electrónico: ju-torremedica@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Carlos Reyes M.	1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. Bombero Villalobos 1049, Rancagua	
1.13 RUT o RUN: 6.425.561-4	1.14 Teléfono: (72) 215420	1.15 Correo electrónico: ju-torremedica@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DS 15/2013 Plan de descontaminación ambiental del Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 27 gases electrógenos

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: -		
3.5 Actividades Pendientes: - Comprobante Declaración de emisiones año 2016 - Formulario de Declaración de emisiones año 2016		

4. OBSERVACIONES
Entregar documentos indicados en actividades pendientes acompañados de este conductore.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karine Olivas	SMA	
Susana Sánchez	SMA	



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a 11:10 hrs en presencia del Sr. Juan Carlos Reyes Miranda, Conserje.

- Se observó la existencia de un grupo electrógeno ubicado en patio interior en zona Metelice, con acceso restringido, con techo.
- Equipo Merce: Hureye
- Modelo: T 4236
- Serie: 08973168
- Capacidad: 60 KVA
- Horas acumuladas: 9 hrs, 27 min
- Combustible: Petróleo.
- Cuenta con horómetro Analógico, transformado en digital, sellado e inmovilizable su Gabinete.

Los documentos solicitados deberán ser enviados en un plazo de 5 días hábiles, en la oficina de la Superintendencia de Medio Ambiente, ubicada en Freire N° 821, Recoque, en Formato digital.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

6.2 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: