

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

| | | |
|--|--|--|
| 1.1 Fecha de Inspección: 24-10-2017 | 1.2 Hora de inicio: 10:32 | 1.3 Hora de término: 10:58 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Oficina de Inspección, Ilustre Municipio de Talca</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Arc. 5 y 6 Norte N° 1617</i> | Comuna: <i>Talca</i> | Región: <i>La Mto</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): 6077115 | Coordenada Este (WGS84): 258063 | Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>JUAN CARLOS DÍAZ</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>1 Norte 794, Talca</i> | |
| RUT o RUN: 11.675.668-4 | Teléfono: 203651 | Correo electrónico: <i>alcaldia@tala.gob.cl</i> |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Héctor Bustos</i> | | |
| RUT o RUN: 6820485-2 | Teléfono: 2272200 | Correo electrónico: <i>alcaldia@tala.gob.cl</i> |

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

| | | | | |
|---|--|-----------------------|---|-----------------------|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: _____ | Oficio: _____ | Otro: _____ |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° <i>49/2015</i> | D.S. N° _____ / _____ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | <i>Uso de catenación a tiña, Añ-20. Por Talca-Mut</i> | | | |

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"/> |
|---|---|--|

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

| |
|---|
| <i>Oficina de Inspección, I- Municipio de Talca</i> |
|---|

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

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|----------------|
| <i>Eduardo Víta</i> | SMA | <i>[Firma]</i> |
| <i>Silvetté Gómez</i> | SMA | |
| <i>Eduardo Peña</i> | SMA | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inició fiscalización admitiendo informes al Alcalde de la comuna al Sr. Héctor Briones, Inspección de la I. Municipalidad de Talca, efecto de la prohibición de uso de calefacción a leña en organismos de la administración del Estado.-
- No existen calefacciones a leña en las dependencias. Se observó una chimenea hogar abierto apagada, no operativa; se observó un fogón vacío sin uso. Se realizó foto.
- El sistema de calefacción es a gasoil y eléctrica.
- Se tomaron fotografías y constancia del lugar.-

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
 SI NO _____

7.2 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: