

**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: <i>26/03/2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12: 07 h</i>	1.3 Hora de término: <i>12: 28 h</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sucursal PRODALAM</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>6. Beck de Remberg s/n 1760</i>	Comuna: <i>Padre Las Casas</i>	Región: <i>La Araucanía</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5.706893</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>708.040</i>	Huso: 19S 18S <i>X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>P. RO DELAM</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>G. B. de Remberg s/n 1760, PLC.</i>	
RUT o RUN: <i>93.772.000-9</i>	Teléfono: <i>722444270</i>	Correo electrónico: <i>temco@prodalam.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Guillermo Acuña</i>		
RUT o RUN: <i>13.316.669-3</i>	Teléfono: <i>338416</i>	Correo electrónico: <i>guacuna@prodalam.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/> <i>versa</i>		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>0 / 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>Control de emisiones atmosféricas.</i>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>
---	---	--

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

*[Large blue handwritten mark or signature over the entire row]*

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Diego Molina B.</i>	<i>SOMA</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>Miguel Morales L.</i>	<i>SOMA</i>	<i>[Handwritten signature]</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el Sr. Guillermo Acuña, Encargado Sucursal PRODALAM. En esta reunión se informó sobre el motivo de la fiscalización y medidas consideradas en el Plan de Descontaminación Atmosférica de Temuco y Poder Los Cossos.
- ② El Sr. Acuña informó a los fiscalizadores que en la sucursal no hay grupos electrogenos, ni estufas de calefacción. El sistema de calefacción en oficinas es mediante colectores a gas en paredes.
- ③ Se constataron 2 estufas a gas marca Trotter en paredes en oficinas de ~~estimación~~ de público.
- ④ Se tomaron fotografías.

## 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: