

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

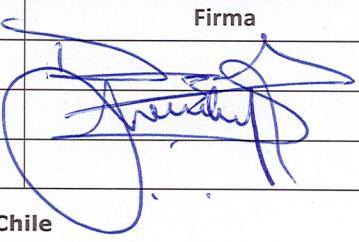
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 26/05/17	1.2 Hora de inicio: 12:55 h	1.3 Hora de término: 13:20 h		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Domus Bris				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hobandes N° 445	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía		
Coordenada Norte (WGS84): 5.701.595	Coordenada Este (WGS84): 707.861	Huso: 19S 18S X		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Domus Bris	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Hobandes N° 445, Temuco			
RUT o RUN: 53.321.998-5	Teléfono: 961412449	Correo electrónico: administr.Hd@gnail.com		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Gustavo Muñoz Fuentes				
RUT o RUN: 16.840.794-7	Teléfono: 961412449	Correo electrónico: administr.Hd@gnail.com		

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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 0 / 2015	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:	Control de emisiones fuentes fps.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ 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 _____		

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Diego Maldonado B. Mauricio Bentig M.	SMA SMA			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Si inspecciono edificio residencial. De acuerdo a lo informado en parte por el Sr. Gustavo Muñoz, fuente el edificio no cuenta con un sistema de calefacción central de tipo calderas de calefacción, sino que estos departamentos cuentan con un equipo Yunker, similar a un calentador que provee de agua caliente a los residuos ubicados en cada departamento.
- ② Si observo un grupo eléctrico que usa petróleo que sirve para emergencia y uso de emergencia. Este equipo es de marca Dong Leega, modelo LA 375 y su potencia es de 85 KVA. No es posible verificar la existencia de la bomba dentro del sistema, sin embargo el equipo cuenta con una pantalla digital con distintas indicaciones del uso del equipo.
- ③ 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: