



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: <u>15/02/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:05</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Agricola y forestal Lircsy SPA</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cerro Las Rosas 1267</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>del Maule</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>6075408,63</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>263002,22</u>	Huso: <u>19S</u>	<u>18S</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ricardo Roza Loco</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Cerro Las Rosas 1267</u>			
RUT o RUN: <u>10.022.349-K</u>	Teléfono: <u>2245933</u>	Correo electrónico: <u>2lozo@agricultoresTalca.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Ricardo Roza</u>				
RUT o RUN: <u>10.930.323-2</u>	Teléfono: <u>2247623</u>	Correo electrónico: <u>rrsoto@Lircsy.cl</u>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u>—</u>	Oficio: <u>—</u>	Otro: <u>—</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>43115</u>	D.S. N° <u>— / —</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / — / —</u>	N° <u>— / —</u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fuente fija.</u>			
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <u>—</u>		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<u>Ninguna.</u>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Francisco Rojas M.</u>	<u>SEREMI de Salud.</u>	<u>Francisco M.</u>		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verificó en terreno la presencia de una clínica ignea que las utilizadas para generación de calor. se instaló en el año 2007 (existente). Posee una potencia nominal de 151 kW ht y un consumo de diésel N° 2 de 5,67 $\frac{L}{h}$, los cuales fueron extraídos del tanque de la clínica facilitado por el encargado. —————

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:

Manuel Soto Rojas