



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: 08/02/2018	1.2 Hora de inicio: 16:55	1.3 Hora de término: 17:04
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio San Francisco.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 1 sur # 660	Comuna: Talcá	Región: del Norte.
Coordenada Norte (WGS84): 6076334.60	Coordenada Este (WGS84): 257033,05	Huso: 19S # 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Luis Lopez Urbezuola	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 1 sur # 660	
RUT o RUN: 5717444-7	Teléfono: 712 229505	Correo electrónico: SANFRANCISCO660@Gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Cabezas Arandia		
RUT o RUN: 8447622-6	Teléfono: 712 229505	Correo electrónico: SANFRANCISCO660@Gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
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° 49/15	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fuente Fija			

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)
NINGUNA

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Sergio Torres E.	Servicio de Salud	

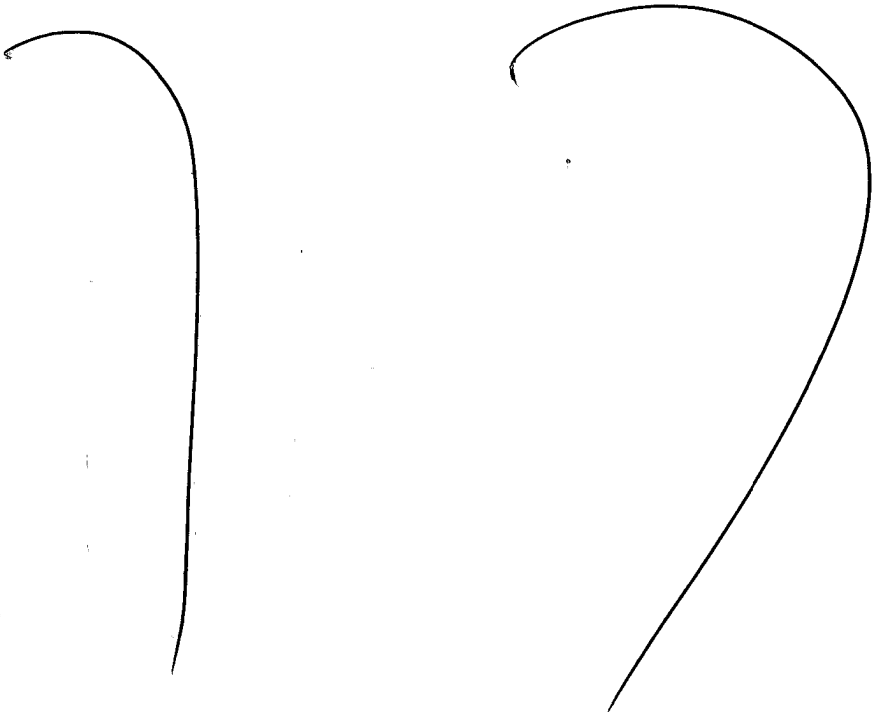


6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató la presencia de 2 columnas iguales, las cuales se utilizan para elevar agua y calefacción al edificio.

El consumo mensual es de 4454, 2 L de petróleo. Instaladas en el año 2010 (columna existente), con potencia térmica de 523 kW.

El consumo de petróleo se calculó en base a los registros de administración del edificio.



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: