



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: 08/02/2017	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 an # 660	Comuna: Talca	Región: Maule.
Coordenada Norte (WGS84): 6076334.60	Coordenada Este (WGS84): 257033,05	Huso: 195H 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Luis López Vallenuela	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 1 San # 660	
RUT o RUN: 5717444-7	Teléfono: 712 229 585	Correo electrónico: SANFRANCISCO660@GMAIL.COM
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Cabezas Aníbal		
RUT o RUN: 8447622-6	Teléfono: 712 229 585	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 type="checkbox"/>	
		Norma de Emisión			
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
		N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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
Santiago Tomás E.	Ministerio de Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató la presencia de 2 colores blancos, los cuales se observan como polvo seco y calefaccionan el edificio.

su consumo mensual es de 4454,222 de Petróleo, instalados en el año 2010 (Colores 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: