

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: 25/06/2018	1.2 Hora de inicio: 13:15	1.3 Hora de término: 13:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EDIFICIO LOS DOMINICOS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DOS SUR # 665	Comuna: Palca	Región: MAULE
Coordenada Norte (WGS84): 6076.272	Coordenada Este (WGS84): 257.844	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMUNIDAD SAN AGUSTÍN DE PALCA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): DOS SUR # 665	
RUT o RUN: 56.068.980-2	Teléfono: 712232878	Correo electrónico: edificiolosdominicos@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Patricia Carrillo Lagos		
RUT o RUN: 9.222.464-2	Teléfono: 973815301	Correo electrónico: patricia.carrillo.lagos@gmail.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 49 / 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:	Verificar el cumplimiento de lo establecido en los artículos 36-42 del PDA Palca-Maule respecto a los límites de emisión para calderas nuevas y existentes.			

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)

Se entregó copia de declaración de emisiones correspondiente al año 2017.

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

Nombre (Nombre, Apellidos) EDUARDO ENRIQUE PIÑA HÜNTEN MAYEN	Organismo (s) SMA	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección dando a conocer el responsable de la UF Sr. Patricio Carrillo Lagos, la medida objeto de la fiscalización, que es el control de emisiones para fuentes fijas en el marco del PDA de las comunas de Poma- Maule.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con dos calderas y según los antecedentes presentados por el titular se clasifican de acuerdo al PDA, como existentes.

Caldera 1

Caldera de calefacción, marca IVAR, modelo 580 E, Año Feb. 1998, Año instalación 1999, N° Serie 180958, combustible DIESEL N° 2, registro salud SSMAU-17C.

Caldera 2.

Caldera de calefacción, marca IVAR, modelo 580E, Año Fabricación 1998, Año instalación 1999, N° Serie 180991, combustible DIESEL N° 2, registro salud SSMAU-19C.

Se entrega copia de declaración de emisiones del año 2018 correspondiente al año 2017.

Se entrega al responsable copia del capítulo III del PDA Poma - Maule.

Se toman fotografías y georreferenciación del lugar.

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: