



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: 10/07/2018	1.2 Hora de inicio: 09:30	1.3 Hora de término: 10:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Colegio Integrado Talca		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Dos Norte #250	Comuna: Talca	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.046.635	Coordenada Este (WGS84): 257.289	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FUNDACIÓN EDUCACIONAL COLEGIO INTEGRADO DE TALCA SAN P. O X		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Dos Norte #250
RUT o RUN: 65.053.120-5	Teléfono: 71 22 01300	Correo electrónico: CREYESH@colegiointegrado.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: CARLOS GUILLERMO REYES HERNÁNDEZ		
RUT o RUN: 16.456.071-6	Teléfono: 98630 8535	Correo electrónico: cmyes4@colegiointegrado.cl

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	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 49 / 2015	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
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 DE TALCA-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 _____ 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)
La UF cuenta con 1 (una) caldera que utiliza combustible gaseoso en forma exclusiva y permanente. (GLP).

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
EDUARDO ENRIQUE PEÑA HÜNZEMAYER	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección dando a conocer al responsable de la UF Sr. Carlos Reyes H., la materia objeto de la fiscalización, que es el control de emisiones para fuentes fijas en el marco del PDA de las comunas de Talca-Maule.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con 1 (una) caldera y según los antecedentes presentados por el titular, éste se clasifica de acuerdo al PDA, como EXISTENTE.

La caldera es marca SIME S.p.A., año de fabricación 2011, modelo 215 MK II, Presión máxima de trabajo 5.0 kg/cm², utiliza combustible gaseoso (gas licuado de petróleo - GLP), en forma exclusiva y permanente. Se encuentra epegada. Registro Salud: SSMAU-179-C.

Al ser una caldera que utiliza combustible en forma exclusiva y permanente, el titular debe considerar los Art. 38 ii) letra a) y 39 ii) letra a) del PDA Talca-Maule.

El titular entrega copia del registro del equipo ante la Seremi de Salud de la Región del Maule.

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

Se toman fotografías y georeferenciación 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:

