

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: <u>19/04/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>	1.3 Hora de término: <u>10:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Servicio de Registro Civil e Identificación - MAULE</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Balmaceda #455</u>	Comuna: <u>MAULE</u>	Región: <u>MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.065.545</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>255.888</u>	Huso: 19S <u>X</u> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Servicio de Registro Civil, Ilustre Gobernación de Oriente 835 - Talca</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>RUT o RUN: 61.002.004-6 Teléfono: 942193964 Correo electrónico: sp11121@gmail.com.</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Sara Pérez Rojas</u>	RUT o RUN: <u>8.935.278-9</u> Teléfono: <u>942193964</u> Correo electrónico: <u>sp11121@gmail.com</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <u>X</u> Programada	2.2 <u> </u> 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° <u>49</u> / <u>2015</u>	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:	<u>USO DE calderas a leña, Artículo 20 del PDA</u> <u>TALCA - MAULE</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u> </u> <u>X</u> <u> </u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u> </u> <u>X</u> <u> </u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>X</u> <u> </u> <u> </u>
---	---	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>La UF no cuenta con calderas unitarias a leña.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>EDUARDO ENRIQUE PÍNAR HÜNTEMAYER</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicio la actividad de inspección ambiental, teniendo e conocer al responsable del establecimiento, Sra. Sra. Pérez, la materia objeto de la fiscalización, uso de cal factores unitarios a leña en todos los Órganos de la Administración del Estado, cuyos operaciones se encuentran en la zona sat rural, en el marco del PDA de la comuna de Petorca, DS. N°49/2015, Artículo 20.

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con cal factores unitarios a leña.

La calificación se través de calentadores a gas (1).

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: