

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: 19/07/2018	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término: 12:10
--	----------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

SECPLAN - MAULE

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BALMACEDA #480	Comuna: MAULE	Región: MAULE
---	----------------------	----------------------

Coordenada Norte (WGS84): 6.065,482.	Coordenada Este (WGS84): 255.718	Huso: 19S X 18S
---	---	------------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MAULE	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): BALMACEDA #350
---	---

RUT o RUN: 69.110.900-3	Teléfono: 712743180	Correo electrónico: secretaria.municipal@comunademaule.cl
--------------------------------	----------------------------	--

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Richard RIVANO Carrasco	RUT o RUN: 13.505.600-6	Teléfono: 984186365	Correo electrónico: ethos.rmc@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):	Type _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____	Type _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	USO DE CALEFECTORES DE LEÑA, ARTICULO 20 DEL PDA PELA-MAULE.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
---	---	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**La UF no cuenta con calefactores de leña.****5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Eduardo ENRIQUE PILO Münzenman	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividad de inspección ambiental, dando a conocer el responsable del establecimiento, Sr. Richard Ríos, la materia objeto de la fiscalización, uso de calefactores unitarios aluden todos los Órganos de la Administración del Estado, cuyas dependencias se encuentran en la zona Saturada, en el marco del PDA de las comunas de Pala-Maule, D.S. N°49/2015 Artículo 26.

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

La calefacción en las dependencias es a través de aire acondicionado y calentadores eléctricos.

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: