



## 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: 19/04/2018	1.2 Hora de inicio: 14:25	1.3 Hora de término: 14:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COOPERATIVA DE SERVICIOS SANITARIOS MAULE (COOPASSMA)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. DIEGO PORTALES # 345	Comuna: MAULE	Región: MAULE
Coordenada Norte (WGS84): 6.065.791	Coordenada Este (WGS84): 255.744	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COOPERATIVA DE SERVICIOS SANITARIOS MAULE. AV. DIEGO PORTALES # 345		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 84.865.800-6	Teléfono: 442900035	Correo electrónico: contacto@coopassma.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: STEPHANIE MEZA VALENZUELA		
RUT o RUN: 15.773.402-4	Teléfono: 442900035	Correo electrónico: contacto@coopassma.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 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:	uso de calefactores unitarios a leña, artículo 21 del PDA Talca-Maule.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
la UF no cuenta con calefactores unitarios a leña.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Eduardo Enrique Peña Vintimilla	SMA	



#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer a la responsable del establecimiento, Sra. Stephanie MEZA, la materia objeto de la fiscalización, que es el uso de calefactores unitarios a leña en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada en el marco del PDA de las comunas de Talca - MAULE, D.S. 4P/2015, Artículo 21.

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

La calefacción del establecimiento es por:

- a) aire acondicionado => 5 equipos
- b) calentadores a gas => 3 equipos
- d) calentadores eléctricos => 2 equipos.

Se toman fotografías y promerización 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:

