



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: 19/09/2018	1.2 Hora de inicio: 15:30	1.3 Hora de término: 15:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DIBAM - Biblioteca Central MAULE		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BALMACEDA # 485	Comuna: MAULE	Región: MAULE
Coordenada Norte (WGS84): 6.065.457	Coordenada Este (WGS84): 755.803	Huso: 19S 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: 69.110.980-3	Teléfono: 712743180	Correo electrónico: secretaria.municipal@comuna-maule.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARCELA SALINAS BAHAMONDES		
RUT o RUN: 13.205.337-5	Teléfono: 712743180	Correo electrónico: secretaria.municipal@comuna-maule.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:	USO DE alefaciones a leña, Artículo 20 del PDA Talca-Maule.			

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 VF no cuenta con alefaciones a leña.

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer a la responsable del establecimiento, Sra. Marula Salinas, la materia objeto de la fiscalización, que es el uso de calefactores unitarios a leña en 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 Talca - Maule, D.S. N° 49/2015, Artículo 20.-

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

La calefacción es por aire acondicionado, un(1) equipo.

Se toman fotografías y promueve la certificación 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:

