

**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: <u>10/05/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:00 h</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00 h</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio Brandenburg</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hochteiler N° 605</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.948</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>707.398</u>	Huso: 19S <u>18S</u> X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comun. Edificio Brandenburg</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>HochTeller</u>	
RUT o RUN: <u>53.312.825-9</u>	Teléfono:	Correo electrónico: <u>e.perez@msscondanrio.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Cristian Baerga Andaur</u>		
RUT o RUN: <u>10.580.221-8</u>	Teléfono: <u>731607</u>	Correo electrónico: <u>e.perez@msscondanrio.cl</u>

**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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8/2015</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>Control de emisiones sea atmosféricas.</u>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

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

**4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**

 

**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Maldonado Bruno</u>	<u>SMA</u>	<u> </u>
<u>Miguel Morales Lagos</u>	<u>SMA</u>	<u> </u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en edificio residencial. Se realizó reunión informativa con el Sr. Cristián Baeza, trabajador personal del edificio.
- ② Se inspecciona un grupo electrogera marca Cummins modelo CH10 DS4, potencia Kw 110 y Kw 88. Este equipo usa petróleo como combustible y cuenta con horómetro digital. Este equipo se utiliza como respaldo ante cortes energéticos.
- ③ El sistema de calefacción del edificio consiste en un sistema de calefacción que utiliza cuatro equipos eléctricos que calientan agua que se utiliza para calefacción de los 52 departamentos ubicados en los 15 pisos del edificio. Estos equipos se ubican en el techo del edificio y no emiten gases a la atmósfera.
- ④ Se toman fotografías del equipo electrogera y sistema de calefacción.
- ⑤ Se georeferencia el edificio.

## 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: