

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

### 1. ANTECEDENTES

10 Septiembre 2018	1.2 Hora de inicio: 09:30	1.3 Hora de término: 10:00
<b>1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> SAG, oficina Protección de Recursos Naturales Renovables.		
<b>1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada :</b> Pedro Aguirre Cerda 2004, Las Ánimas		<b>Comuna:</b> Valdivia <b>Región:</b> Los Ríos
<b>Coordinada Norte (WGS84):</b> 5.593.857		<b>Coordinada Este (WGS84):</b> 653.101
<b>1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> SAG.		<b>Domicilio Titular:</b> Ejército Libertador 1271, Río Bueno, Los Ríos.
<b>RUT o RUN:</b> 61.308.000-7	<b>Teléfono:</b> 632226965	<b>Correo electrónico:</b> contacto.losrios@sag.gob.cl
<b>1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:</b> Paula Alejandra Mujica Arrué		
<b>RUT o RUN:</b> 14.284.854-6	<b>Teléfono:</b> 974763888	<b>Correo electrónico:</b> paula.mujica@sag.gob.cl

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

<b>2.1_X_Programada</b>	<b>2.2_No programada</b>	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
<b>2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s)</b>	<b>Norma de Emisión</b>	<b>Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental</b> <input checked="" type="checkbox"/>		
	<b>D.S. N° _ / _</b>	<b>D.S. N°25/2016 MMA</b>	<b>D.S. N° _____ / _____</b>	<b>D.S. N° _____ / _____</b>
	<b>Otros Instrumentos</b> (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
<b>Nº _____ / _____ / _____</b>	<b>Nº _____ / _____ / _____</b>	<b>Nº _____ / _____ / _____</b>	<b>Nº _____ / _____ / _____</b>	
<b>2.4 Otro(s) Instrumento(s)</b>	<b>Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____</b> <b>Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____</b>			
<b>2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:</b>	Inspección Ambiental Articulo 9, prohibición de uso de calefactores unitarios a leña en organismos de administración pública.			

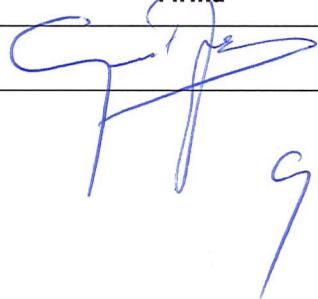
### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

No hay

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Juan G. Harries M.	SMA	

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

Se inicia la actividad de inspección ambiental dando a conocer al responsable la Sra. Paula Alejandra Mujica Arrué, Jefa de la unidad Protección de Recursos Naturales Renovables, SAG Región de los Ríos, la materia objeto de la fiscalización, que corresponde a prohibición de uso de calefactores unitarios a leña en organismos de administración pública, en el marco del Artículo 9 del PDA de Valdivia D.S. N°25/2016.

Se constata en la inspección ambiental que el establecimiento cuanta con dos calefactores unitarios.

El primero se ubica en la zona de oficinas y es de marca EFEL modelo CL-4000, al momento de la inspección este calefactor estaba en uso. Este modelo no se encuentra en el listado de artefactos certificados de la Superintendencia de Electricidad y Combustible (SEC)

El segundo calefactor se ubica cercano a la sala de reuniones y es de marca Amesti modelo Nordic 380, al momento de la inspección este calefactor estaba en uso. Este modelo se encuentra en el listado de artefactos certificados de la SEC.

Se procede finalmente a tomar registros fotográficos y realizar georreferenciación del establecimiento.

**7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

<b>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</b>  SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> <b>Ausencia del Encargado</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____ <b>Constancia en caso de Negación</b> (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):  <i>Kathlene Bustamante.</i> <i>ENC. REGIONAL (S) REUNION SAG.</i>
---	---