

**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>10/09/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:03</u>	1.3 Hora de término: <u>16:20.</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SERNATUV</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Pedro de Valdivia 260</u>	Comuna: <u>Valdivia</u>	Región: <u>Los Ríos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.591.430</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>650.874</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SERNATUV</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>P. de Valdivia 260.</u>	
RUT o RUN: <u>60.704.000-1</u>	Teléfono: <u>63239317</u>	Correo electrónico: <u>pmoya@sernatuv.cl (secretario)</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Loreto Pérez Moya</u>		
RUT o RUN: <u>12.432.247-2</u>	Teléfono: <u>632239317</u>	Correo electrónico: <u>g.moya@sernatuv.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	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>25/2016.</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>Artículo 9. Prohibición uso de catéfares unitarios a leña en organismos de la Administración Pública.</u>			

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

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

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

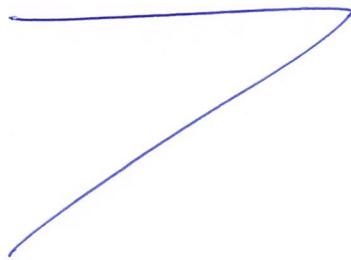
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>JUAN HANTES M.</u>	<u>SMA</u>	<u>G. J.</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL, dando a CONOCER AL RESPONSABLE SRA. PATRICIA MOLINA, SECRETARIA DE SERNAUTUR, LA MATERIA OBJETO DE LA FISCALIZACIÓN, que corresponde A LA PROHIBICIÓN DE USO DE CALEFACTORES UNITARIOS A LEÑA, ON EL MARCO DEL ARTÍCULO 9 DEL PDA DE VALDIVIA. D.S. N° 25/2016.

Se constata en LA inspección que el establecimiento no cuenta con calefactores unitarios a leña, actualmente LA calefacción es individual mediante sistemas eléctricos. Adicionalmente se constata equipo de calefacción a pellet para instalar MARCA BOSCH modelo 02101 con ID comercial ECO SMART 9.

Se procede finalmente a tomar registro fotográfico y realizar geo-referenciamiento del establecimiento.



## 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: CESAR ANTONIO BASTIAS ALFRENO

31/08/2016 Administrativo