



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

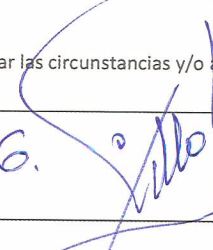
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 25/09/18		1.2 Hora de inicio: 12:15		1.3 Hora de término: 12:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMUNIDAD EDIFICIO TORRE MAYON				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 18 DE SEPTIEMBRE 235		Comuna: Chillán		Región: Ñuble
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMUNIDAD EDIFICIO TORRE MAYON		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 18 DE SEPTIEMBRE 235, Chillán		
RUT o RUN: 53.303.523-K		Teléfono:		Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: JUAN CARLOS VILLA				
RUT o RUN: 7.756.238-9		Teléfono: 950190137		Correo electrónico: JUANCARLOS.VILLA@GMAIL.COM
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° 45/2015 D.S. N° /
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		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:		Fiscalización fuentes fijas		
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) Sin observaciones				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
FRANCISCO CAAMAÑO A.		SMA		

ACTIVIDADES REALIZADAS

INSPECCIÓN AMBIENTAL, HACIENDO INGRESO A LA FISCALIZABLE (UF), POR ACCESO HABILITADO. EN EL LUGAR SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO CON EL SR. JUAN CARLOS VILLA; MAYORDOMO. EN ESTA INSTANCIA SE ~~REALIZA~~ INFORMA EL MOTIVO Y ALCANCE DE LA ACTIVIDAD Y SE SOLICITA INSPECCIONAR LAS FUENTES FIJAS EXISTENTES EN EL ESTABLECIMIENTO.

- ② Se realiza recorrido de inspección, observándose la existencia de las siguientes fuentes fijas:
 - Caldera de Calefacción Femoli S.P.A (2005)
Nº Reg. SS Nub-358
Combustible: GAS NATURAL
 - Caldera de Calefacción Femoli S.P.A. (2005)
Nº Reg. SS Nub-359
Combustible: GAS NATURAL
- ③ Al término del recorrido se hace entrega de REPORTE TÉCNICO DE LAS CALDERAS OBSERVADAS en formato
- ④ LAS CALDERAS OBSERVADAS CORRESPONDEN A FUENTES EXISTENTES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. 48/2015 PPDA.
- ⑤ Se realiza Registro fotográfico y georreferenciación

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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): <div></div>
Firma encargado actividad: JUAN CARLOS VILLA G. 7.756.238-9	