

# 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: 27/8/2018	1.2 Hora de inicio: 13:50	1.3 Hora de término: 14:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Trio Urbano		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: A. Bello N° 248	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 708703	Coordenada Este (WGS84): 5709294	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Trio Urbano	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): A. Bello N° 248	
RUT o RUN: 65051168-9	Teléfono: 452360245	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Yanez Concha (Conserje de turno)		
RUT o RUN: 7.871.133-7	Teléfono: 452360245	Correo electrónico:

## 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° 08 / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 8 / 2015	D.S. N° 78 / 2010.
	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:	Control de Emisiones, fuentes fijas			

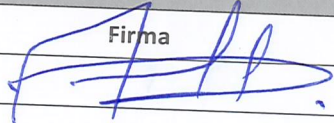
## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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)

--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Miguel Morales Lopez	SMA	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la VF, el Sr. José Yáñez, conserje de turno, la materia objeto de la fiscalización: Control de emisiones por fuentes fijas, en el marco del PDA de TCS y PLC.
- Se constata a terreno que el edificio cuenta 1 grupo electrogénico de 34 kW de potencia, marca Loreye, con horómetro digital con 25 horas de funcionamiento (se toman registros fotográficos).
- El edificio es de tipo residencial, de 17 pisos, con un total de 131 departamentos, los cuales se calefaccionan eléctricamente (no posee calderas de calefacción).
- Se geo referencia el recorrido y se toman fotografías de las instalaciones del grupo electrogénico.

## 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:

José Yáñez