

ACTA DE INSPECCIÓN 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 Trío 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 Trío 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 (Consejero de turnos)		
RUT o RUN: 7.871.133-7	Teléfono: 452360245	Correo electrónico: —

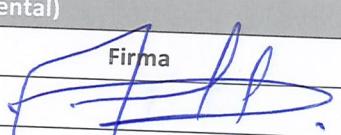
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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 (Nº de Resolución / Año / Organismo)				
Nº / /		Nº / /	Nº / /	Nº / /
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
--	--	---

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 Lugo	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, el Dr. José Yáñez, encargado de turno, la materia objeto de la fiscalización Control de emisiones para fuentes fijas, en el marco del PDA de TCO y PLC.
- Se constata a través que el edificio cuenta 1 grupo electrogeno de 34 kW de potencia, marca Luyge, con horómetro digital con 25 horas de funcionamiento (se tomaron registros fotográficos).
- El edificio es de uso residencial, de 17 pisos, con un total de 131 departamentos, los cuales se calientan eléctricamente (no posee celdas de calefacción).
- Se les referencia el recorrido y se tomaron fotografías de las instalaciones del grupo electrogeno.

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 C. P. A.D.