

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>04/06/2016</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:30 h</u>	1.3 Hora de término: <u>16:00 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SURA Seguros</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Almaviva N° 0200</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región:		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.725</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>703.200</u>	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Seguros Gerentes Sudamericanos S. A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Almaviva N° 0200</u>			
RUT o RUN: <u>99.017.000-2</u>	Teléfono: <u>223961900</u>	Correo electrónico: _____		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Marcio Villagrán Pérez</u>				
RUT o RUN: _____	Teléfono: <u>223961900</u>	Correo electrónico: <u>marcio.villagran@seguros.sur.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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>78/2010</u>	D.S. N° <u>8/2015</u>
	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>Control de emisiones atmosféricas.</u>			
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u> </u>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Diego Molina B.</u> <u>Miguel Flores L.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u> <u>SMA</u>	Firma <u> </u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informática en oficina comercial de SURSA Seguros, con el Sr. Mauricio Villagra, Jefe de Sucursal.
- ② Se inspeccionaron salsas de calderas, constatándose la instalación de una caldera de combustión de marca SME, la cual utiliza gas como combustible.
- ③ Se revisó libro de dichas calderas, el cual muestra el N° de registro N° 288 del MINSAL. Siguió el libro la caldera es de marca SME, modelo R11, con potencia nominal 44,7 Kw.
- ④ Se tomaron registros fotográficos de calderas y libro de vida. Además, se georeferenció salsa de calderas.

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: