



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: 04/06/2016		1.2 Hora de inicio: 15:30 h		1.3 Hora de término: 16:00 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SURA Seguros					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Alemania N° 0200			Comuna: Temuco		Región:
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.725		Coordenada Este (WGS84): 708.200		Huso: 19S 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Seguros Generales Sudamericanos S.A.			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Alemania N° 0200		
RUT o RUN: 99.017.000-2		Teléfono: 223961900		Correo electrónico:	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Maricio Villagrán Pérez					
RUT o RUN:		Teléfono: 223961900		Correo electrónico: maricio.villagran@segurosura.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN					
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
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° 78/2010		D.S. N° 6/2015	
		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:		Control de emisiones atmosféricas.			

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)	
<div></div>	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)					
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma	
Diego Maldonado B.		SMA			
Miguel Planes L.		SMA			



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa en oficina comercial de SURA Seguros, con el Sr. Mauricio Villagra, Jefe de Seguros.
- ② Se inspeccionó sala de calderas, constataándose la instalación de una caldera de calefacción de marca SME, la cual utiliza gas como combustible.
- ③ Se revisó libro de vida de calderas, el cual muestra un N° de registro N° 288 del MINSAL. Según el libro la caldera es de marca SME, modelo RM, con potencia nominal 44,7 kw.
- ④ Se tomaron registros fotográficos de caldera y libro de vida. Además, se georeferenciaron sala 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: