



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: 04/09/18	1.2 Hora de inicio: 16:54 h	1.3 Hora de término: 17:10 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Teodoro Rivera		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: M. Bulnes 368	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5709.630	Coordenada Este (WGS84): 709.500	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Copropietarios Edificio Teodoro Rivera		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): M. Bulnes 368, Temuco
RUT o RUN: 56.086.080-4	Teléfono: 931131685	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Moises Alarcón Alarcón		
RUT o RUN: 8.627.837-5	Teléfono: 931131685	Correo electrónico: _____

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <u>X</u> Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <u>X</u> MMA	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° <u>0</u> / <u>2018</u>	D.S. N° ___ / ___
	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 atmosféricas.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> 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
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el sr. Moisés Abrón, conserje del edificio Teodoro Ribera de uso principal de oficinas comerciales, edificio de 8 pisos y unas 40 oficinas en total.
- ② El sr. Abrón informó a los fiscalizadores que cada oficina cuenta con equipos de calefacción independientes principalmente calefactores a gas y eléctricos. También señala que el edificio cuenta con calderas y de grupo electrógeno.
- ③ Se tomaron fotografías y se ejerció la inspección al edificio.

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:

