

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: 04/09/2018	1.2 Hora de inicio: 15:35 h	1.3 Hora de término: 15:50 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Camas Chilenas de Construcción		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: A. Bello N° 841	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.149	Coordenada Este (WGS84): 709.416	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio CChC	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): A. Bello N° 841, Temuco	
RUT o RUN: 7105.054.977-5	Teléfono:	Correo electrónico: kulturne@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Vera Vallejos		
RUT o RUN: 11.801.460-K	Teléfono: 96360755	Correo electrónico: mastervver71@gmail.com

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"/> MMA	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 8/2015	D.S. N° _____ / _____
	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:	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)		

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó un reunión informativa en conservación del Edificio Círculo Chileno de la construcción con el Sr. Iván Verr, conservador.
- ② Se acuerda a lo informado por el Sr. Verr el sistema de calefacción del edificio está compuesto por sistemas de aire condicionados ubicados en cada uno de los oficinas (hay 2 oficinas por piso y el edificio es de 9 pisos). Se tomar fotografías de un equipo del año anterior ubicado en el primer piso y de marzo Anno.
- ③ Se observa un grupo electrogenero de marca EMERSE, modelo ABO, a petróleo. Este equipo se utiliza como respaldo para cortes de energía. Debido a que comprende que el acceso al grupo electrogenero se encuentra trabado no es posible verificar horometro del equipo.
- ④ Se tomaron fotografías y georreferenciar el 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: