



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>13/04/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:30</u>	1.3 Hora de término: <u>12:10</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio Almirante Lynch</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lynch 780</u>		Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.271</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>708.997</u>	Huso: 19S <u>185X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificio A. Lynch</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Lynch 780, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>56.059.430-5</u>		Teléfono: <u>2276260</u>	Correo electrónico: <u> </u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Guillermo Bravo Zúñiga</u>			
RUT o RUN: <u>5.823.122-3</u>		Teléfono: <u>2768</u> <u>45-2276260</u>	Correo electrónico: <u> </u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u> </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
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° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>8</u> / <u>2015</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
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: 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)
<u>Presentar ante clientes indicados en punto 6.6 de la presente acta.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Haldonado Bravo</u>	<u>SMA</u>	
<u>Miguel Morales L.</u>	<u>SMA</u>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza una reunión informativa en Concepción con el Sr. Guillermo Bravo.
- ② El Sr. Bravo informa a los fiscalizadores que antiguamente operaban 3 calderas de calefacción que usaban petróleo, pero estas calderas fueron reemplazadas por calderas a gas.
- ③ Se constata en sala de calderas la existencia de tres calderas marca Tahiti de iguales características, modelo Tech KR 85. Estas calderas sirven para la calefacción del edificio residencial el cual cuenta con 16 pisos y 28 deptos. Estas calderas operan con gas como combustible.
- ④ Se observa un grupo electrogéneo marca Hersey, de 110 Kw (88 kw). Este equipo cuenta con horómetro suíezo que registra un uso del 288,13 h.
- ⑤ Se muestra a los fiscalizadores los libros de las calderas a petróleo, los cuales cuentan con N° de registro 169,170 y 171 de la Autoridad Sanitaria. También se muestran los informes isotérmicos de estas tres calderas del año 2013.
- ⑥ Presentar en un plazo de 5 días hábiles en oficina ubicada en Espartero 460, piso 11, a la Superintendencia del Medio Ambiente, lo siguiente:
 - a) Informe técnico de ~~combustión~~ ^{instalación} de las calderas a gas.
 - b) Presentar Acta técnica de calderas a gas.
- ⑦ Se tomará fotografías.

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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: <div style="text-align: center; font-size: 2em;">Guillermo Bravo</div>	