

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: 01/06/2018 | 1.2 Hora de inicio: 10:45 | 1.3 Hora de término: 11:30. |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Ex Comunidad Edificio M. Montt</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Manuel Montt N° 942</i> | Comuna: <i>Temuco</i> | Región: <i>La Araucanía</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): 5709472 | Coordenada Este (WGS84): 709582 | Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comunidad Edif. Manuel Montt</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Manuel Montt N° 942</i> | |
| RUT o RUN: 56009900-2 | Teléfono: 452401401 | Correo electrónico: _____ |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Hector Bitamio Osses</i> | | |
| RUT o RUN: 9424113-8 | Teléfono: 950420088 | Correo electrónico: _____ |

| | | | | |
|---|--|--------------------------|---|---------------------------------|
| 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 | |
| | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° <u>8</u> / <u>2015</u> | D.S. N° <u>78</u> / <u>2010</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: | Control de Emisiones, Fuentes Fijas | | | |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|---|---|--|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u> X </u> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> 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 <u> </u> |
| 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 |
| Miguel Morales Legas | SMA |  |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Siendo las 10:45 se da inicio a la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, el Sr. Héctor Bizzane, conserje del Edificio, el objetivo de la fiscalización correspondiente al control de emisiones de fuentes fijas, en el marco del PDA de terrenos y Poder Los Cipreses.
- El Sr. Bizzane informa que el edificio cuenta con 10 oficinas comerciales y 13 departamentos habitacionales.
- El Sr. Bizzane informa que el edificio actualmente no tiene la caldera operativa y que ésta estuvo fuera de servicio hace aproximadamente 5 años.
- En la conserjería del Edificio no hay documentos de la caldera (Libro caldera, no registro, entre otros).
- El Sr. Bizzane nos informa que la caldera operaba con Acero y Vainilla.
- Se constata en terreno que la calderas se encuentran fuera de servicio, con tuberías desconectadas y en evidente desuso (oxidación).
- Se solicita al titular del establecimiento, la sede, documentación para presentar en calle Espíritu Santo 460, piso 11, oficina 107:
 - a) Documento que acredite la fecha de dada de baja de la caldera
- Se toman fotografías y se georeferencia el recorrido

dentro de 5 días hábiles,

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:

Héctor Bizzane Masedo