



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>25/9/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término: <u>13:00 hr.</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio MOP Temuco</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Municipalidad Bulnes N° 897</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5709044</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>709423</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ministerio de Obras Públicas</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>M. Bulnes N° 897</u>	
RUT o RUN: <u>61.202.000-0</u>	Teléfono: <u>452462218</u>	Correo electrónico: <u>claudio.lovera@mop.gov.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Claudio Lovera Ojeda</u>		
RUT o RUN: <u>10801510-1</u>	Teléfono: <u>452462218</u>	Correo electrónico: <u>claudio.lovera@mop.gov.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <u>X</u> Programada	2.2 <u> </u> 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	
	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>78</u> / <u>2010</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <u>8/2015</u>			
	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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 Emisiones / Fuentes Fijas</u>			

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)

<u> </u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Miguel Morales Lopez</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza reunión informativa con el encargado del edificio MOP de la ciudad de Temuco, el Sr. Claudio Lovera, jefe de Unidad Administrativa de la Seremi, a quien se le informa el motivo de la fiscalización correspondiente al PDA de Temuco y PLC.
- ② El Sr. Lovera informa al fiscalizador que hasta el año 2017 operaron con las 4 calderas a Petróleo, y posteriormente proyectaron el recambio a Calderas a gas natural, las cuales iniciaron su operación el mes de mayo del 2018.
- ③ El Sr. Lovera presenta los libros de Calderas de las nuevas unidades a gas Natural las cuales ~~poseen~~ son 4 calderas iguales de Marca San Giorgio Modelo Alpha 1.80/ST de potencia Térmica 80000 Kcal. Se constata las 4 calderas a gas en la Sala de Calderas, piso -1 del MOP. (4 interiores)
- ④ Se solicita al titular las últimas Mediciones Isocinéticas de las antiguas Calderas a Petróleo. Estas mediciones son entregadas en la misma inspección Ambiental
- ⑤ El titular hace entrega de 2 certificados emitidos por el SEC (El TCS y Certificado de Aprobación de instalaciones interiores de Gas) y un plano de la red de gas de Calderas a gas Natural (plano de Interjes)
- ⑥ Se toman fotografías y se georeferencia el recorrido.

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:

