

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: <i>13-08-2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>1515</i>	1.3 Hora de término: <i>1535</i>
--	---------------------------------	----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

SEREMI de Desarrollo Social

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Calle gral Pana 326</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Aysén</i>
--	--------------------------	----------------------

Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
---------------------------	--------------------------	---------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Dominique Brantigam L.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>gral. Pana n° 326</i>
---	--

RUT o RUN: <i>10.350.526-7</i>	Teléfono: <i>672218702</i>	Correo electrónico: <i>d.brantigam@desarrollosocial.cl</i>
--------------------------------	----------------------------	--

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Nidia Mancilla Boíquez

RUT o RUN: <i>9.349.785-5</i>	Teléfono: <i>672218712</i>	Correo electrónico: <i>n.mancilla@desarrollosocial.cl</i>
-------------------------------	----------------------------	---

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>46115</i>	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:	<i>Calderas / Fuentes Fijas</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
---	---	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

- Se solicita copia del Certificado de Declaración de Emisiones del F138 Minsal.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Felipe Vidal Valenzuela</i>	<i>SEREMI de Salud</i>	<i>F. Vidal</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica en que consiste la Inspección Ambiental.
- Se encuentra operativa caldera a base de combustible petróleo diesel.
- Dicho caldero es de marca Sime, año de fabricación 2010, por lo tanto, caldero existente.
- La potencia térmica nominal es de 53 kWt.
- Se encuentra en trámite la inscripción en Registro de Calderas.
- Se toma fotografía.
- Se adjunta copia del Certificado de Declaración de Emisiones F138 del Minsal.

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: