

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>08-08-2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10 30</u>	1.3 Hora de término: <u>11 00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Clínica Bilbao</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fco. Bilbao n° 449</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Aysén</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Clínica Bilbao S.A</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Francisco Bilbao n° 449</u>	
RUT o RUN: <u>76.176.681-3</u>	Teléfono: <u>672583126</u>	Correo electrónico: <u>gerencia.chilbao@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jessica Harvey Comesaña</u>		
RUT o RUN: <u>10.614.753-1</u>	Teléfono: <u>672583127</u>	Correo electrónico: <u>bilbaosec1@gmail.com</u>

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: _____
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>461.15</u>	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:	<u>Calderas / Fuentes Fijas</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

- Se encuentra disponible copia del Certificado de Declaración de Emisiones del MINSAL.

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

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica en qué consiste la Inspección Ambiental.
- Se observa caldero en funcionamiento a base de petróleo diesel.
- Dicho caldero es de marca Sime, es caldero existente ya que el año de fabricación es del 1996.
- La Potencia Térmica Nominal es de 54 KWT.
- Se toma fotografía.
- Se adjunta Certificado de Declaración de Emisiones del F138 del Ministerio de Salud correspondiente al año 2013.

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: