



SMA

Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 8 de mayo de 2019		1.2 Hora de inicio: 9:40	1.3 Hora de término: 10:15
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Agencia Sustentabilidad y CC Talca		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) ✓	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 4 sur 729		Comuna: Talca	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Dirección Ejecutiva ASCC		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Amanda Labara 124, Sgo	
RUT o RUN: 75.986.060-5	Teléfono: 224881478	Correo electrónico: giovanni.calderon@ascc.cl	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Giovanni Calderón		Domicilio: Amanda Labara 124, Sgo	
RUT o RUN: 11.862.663-K	Teléfono: 224881478	Correo electrónico: giovanni.calderon@ascc.cl	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Jorge Lavin Avendaño		Domicilio: 4 sur 729	
RUT o RUN: 11.624.838-7	Teléfono: 994857623	Correo electrónico: jorge.lavin@ascc.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) ✓			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Art. 20 D.S. 49/2015, prohibición de uso de calefactores a leña, de potencia inferior a 25 kilovatios térmicos, en todos los órganos de la Administración del Estado, cuyos dependencias se encuentren en la zona saturada.	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 49/2015, Plan de Descontaminación Atmosférico para las comunas de Talca y Maule.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

La unidad fiscalizable no cuenta con calefactores a leña.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad dando a conocer a Arturo Lavín, profesional de la Agencia, la materia objeto de fiscalización.

Se constata que la unidad no cuenta con calefactores unitarios a leña.

Cuenta con cuatro estufas a gas para calefacción de las dependencias.

Se toman fotografías y se georeferencia el lugar
(WGS84 H19 257.921 E, 6.075.954 E)

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Mariela Valenzuela	SMA	Mariela Valenzuela

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Arturo Layán Ejecibe acta	ASCC	Arturo Layán

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</p> <p>(Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
--	--