

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: <u>9 de mayo de 2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:30</u>	1.3 Hora de término: <u>11:50</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Pro Chile Maule</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>/</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>3 Norte # 1272</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>Maule</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Dirección General de Relaciones Económicas Internacionales DIRECON</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Bombero Salas #1345</u> <u>Stgo</u>	
RUT o RUN: <u>70.020.130-2</u>	Teléfono: <u>228275100</u>	Correo electrónico: <u>magonzalez@direcon.gob.cl</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Rodrigo Yáñez Benítez</u>	Domicilio: <u>Teatinos #180, piso 12</u>	
RUT o RUN: <u>10.683.614-0</u>	Teléfono: <u>228275100</u>	Correo electrónico: <u>ryanez@direcon.gob.cl</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Pilar Poblete Villa lobos</u>	Domicilio: <u>3 Norte # 1272</u>	
RUT o RUN: <u>11.674.246-2</u>	Teléfono: <u>712239797</u>	Correo electrónico: <u>jpoblete@prochile.gob.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u>/</u> Programada	2.2 <u>/</u> No programada	Denuncia: <u> </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>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 encuentran en la zona saturada.</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

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

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ☐ NO ☒

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ☐ NO ☒

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

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 de inspección ambiental dando a conocer a la Sra. Pilar Poblete, asistente administrativa, la materia objeto de fiscalización.

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

Existe una chimenea que no se encuentra en uso.

Se constata que la calefacción de las dependencias es a través de 7 equipos de aceite acondicionado.

Se toman fotografías y georeferencia el lugar
(WGS84 H19 6.076.657 N; 258.626 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	MValenzuela

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Pilar Poblete (recibe acta)	Pro Chile Maule	Poblete

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta:</p> <p>(Marque con x según corresponda)</p> <p>SI / NO</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>
--	--

