

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: 9 de mayo de 2019		1.2 Hora de inicio: 12:05	1.3 Hora de término: 12:50
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio Agrícola y ganadero Dreco sector Talca 5 Oriente		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) ✓	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 5 Oriente # 1610		Comuna: Talca	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Dirección Ejecutiva Nacional Servicio Agrícola y ganadero		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Presidente Bulnes #40, Sgo	
RUT o RUN: 61.308.000-7	Teléfono: 223 451100		Correo electrónico: horacio.borquez@sag.gob.cl
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Horacio Borquez Conti		Domicilio: Presidente Bulnes # 140, Sgo	
RUT o RUN: 4.496.141-5	Teléfono: 223 451100		Correo electrónico: horacio.borquez@sag.gob.cl
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Dña Saavedra González		Domicilio: 5 Oriente # 1610	
RUT o RUN: 16.555.814-6	Teléfono: 712 212232		Correo electrónico: ana.saavedra@sag.gob.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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, cuyas dependencias se encuentran en la zona afectada.

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 + NO |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI + NO |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI + NO |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI + NO |

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. Ana Sacaveda, administradora, la materia objeto de fiscalización, que es el uso de calefactores a leña en todos los OAE.

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

La calefacción se realiza a través de aires acondicionados, estufas a gas, y una chimenea transformada a gas.

Se toman fotografías y se georreferencia el lugar (WGS H19 6.077.068 N; 258.564 E).



SMA

Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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
Maricela Valenzuela	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Ana Saavedra (recibe acta)	SAG 5 oriente 1610	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

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

