

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>13 de mayo de 2019</u>		1.2 Hora de inicio: <u>11:15</u>	1.3 Hora de término: <u>11:42</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Consejo de Monumentos Nacionales</u> <u>Oficina Técnica Regional</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>/</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>6 Norte # 872</u>		Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>Maule</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Consejo de Monumentos Nacionales</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Vicuña Mackenna #84</u> <u>Providencia</u>	
RUT o RUN: <u>60.905.000-4</u>	Teléfono: <u>2 2726 1400</u>	Correo electrónico: <u>xvalenzuela@monumentos.gob</u>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Susana Simometti De groote</u>		Domicilio: <u>Vicuña Mackenna #84</u> <u>Providencia</u>	
RUT o RUN: <u>8.003.412-1</u>	Teléfono: <u>2 2726 1400</u>	Correo electrónico: <u>ssdg@monumentos.gob.cl</u>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>José Guajardo Ofazo</u>		Domicilio: <u>6 Norte # 872</u>	
RUT o RUN: <u>14.362.929-5</u>	Teléfono: <u>71-221 4274</u>	Correo electrónico: <u>jguajardo@monumentos.gob.cl</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u>1</u> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<u>Art 20 D.S. 49/2015 prohibición de uso de calefactores</u> <u>a leña, de potencia inferior a 25 kilovatios térmicos,</u> <u>en todos los órganos de la Administración del Estado</u> <u>cuyas 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

<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>								
<p>5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)</p> <p>En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:</p> <table><tr><td>a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización</td><td>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>b) Se informó la normativa ambiental pertinente</td><td>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección</td><td>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable</td><td>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td></tr></table>			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"/>
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 José Guajardo, encargado regional, la materia objeto de fiscalización.

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

La calefacción es a través de un equipo a pellet y estufas a gas.

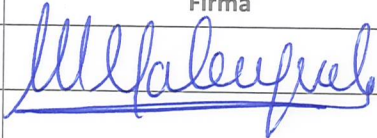
Se toman fotografías y se georreferencia el lugar (WGS 84 41° 6.077.183 N; 258.143 E).

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	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
José Guajardo (Recibe acta)	Consejo Monumento	

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)