

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: 13 de mayo de 2019		1.2 Hora de inicio: 9:50	1.3 Hora de término: 10:20
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Superintendencia de Servicios Sanitarios oficina Talca		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) /	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 2 Norte # 1103		Comuna: Talca	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Superintendencia de Servicios Sanitarios		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Moneda 673 piso 7	
RUT o RUN: 61.221.000-4	Teléfono: 223824107	Correo electrónico: rbruna@siss.cl	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Ronaldo Bruna Villena		Domicilio: Moneda 673 piso 7	
RUT o RUN: 11.740.133-2	Teléfono: 223824107	Correo electrónico: rbruna@siss.cl	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Juan Carlos González		Domicilio: 2 Norte # 1103	
RUT o RUN: 11.675.588-K	Teléfono: 71-2220447	Correo electrónico: jgonzalez@siss.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="text"/>	Oficio: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>
	(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 encuentren en la zona saturada.	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Ds. 48/2015, 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>
--	--	---

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 al Sr. Juan Carlos González, Jefe de Oficina, la materia objeto de fiscalización, que es el uso de calefactores a leña en los OAE que se encuentren en Talca y Maule, DS 49/2015 Art. 20.

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

Se constata que la calefacción es a través de dos equipos a pellet y aire acondicionado.


Se toman fotografías y se georeferencia el lugar (WGS 84 H19 6.076.575 N; 258.423 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	SNA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Juan Carlo González (Recibe acta)	SISS	

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)