

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: <i>13 de mayo de 2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:50</i>	1.3 Hora de término: <i>12:15</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Dirección Regional SERCOTEC</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>/</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Zoriente 6 Norte #1692</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Maule</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>SERCOTEC</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Hueófano 1117, Stgo</i>			
RUT o RUN: <i>82.174.900-K</i>	Teléfono: <i>224818539</i>	Correo electrónico: <i>maritea.antonian@sercotec.cl</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Gerardo Castillo Arancibia</i>	Domicilio: <i>Zoriente 6 Norte #1692</i>			
RUT o RUN: <i>17.823.188-K</i>	Teléfono: <i>712221945</i>	Correo electrónico: <i>gerardo.castillo@sercotec.cl</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Luis Penalosa</i>	Domicilio: <i>Zoriente 6 Norte #1692</i>			
RUT o RUN: <i>8.368.997-8</i>	Teléfono: <i>71-2221945</i>	Correo electrónico: <i>l.penaloza@sercotec.cl</i>		

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 DS49/2015, prohibición de uso de calefactores a leña, de potencia inferior a 25 kilowattos térmico, en todos los órganos de la Administración del Estado cuyas dependencias se encuentren en la zona saturada.

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

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 al Sr. Luis Peña loza, asistente administrativo, la materia objeto de la fiscalización.

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

La calefacción de las dependencias es mediante aje acondicionado y estufas a gas.

Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.
(WGS 84 H19 6.077.169 N; 258.227 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	<u>Mariela Valenzuela</u>

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Luis Peña Loza (recibe acta)	SERCOTEC	<u>Luis Peña Loza</u>

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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)
---	---