

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: 23/05/2019	1.2 Hora de inicio: 18:15	1.3 Hora de término: 16:50		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: UNIVERSIDAD DE TALCA	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) OPERACIÓN			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: AV. Lircay S/N	Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: UNIVERSIDAD DE TALCA	Domicilio Titular (para efectos de notificación): AV. LIRCAY S/N TALCA			
RUT o RUN: 70.885.500-6	Teléfono: 712200462	Correo electrónico: rrojas@utalca.cl		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: ALVARO ROJAS M.	Domicilio: AV. LIRCAY S/N TALCA			
RUT o RUN: 6.224.494-1	Teléfono: 712200462	Correo electrónico: vrojas@utalca.cl		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: CRISTIÁN PINCHEIRA	Domicilio: AV. LIRCAY S/N TALCA			
RUT o RUN: 12.037.652-7	Teléfono: 712200462	Correo electrónico: cpincheira@utalca.cl		

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

FISCALIZACION Cumplimiento D.S. 39/2013 Plan de Del - Contaminación Talca - Maule - Fuentes Fijas
Art 36-42

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

(D.S. 39/2013) PDA TALCA - MANÚS - MNA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	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)
---	---	---

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

SE SOLICITAN ANTecedentes, OTORGANDOSE UN PLAZO DE 5 DÍAS HABILES PARA SER PRESENTADAS LAS OBSERVACIONES AL OFICINA PROFESIONAL DE LA SMTA (P.DEL MANÚS), UBICADA EN 1 NORTE 801 - PISO 11, TALCA.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE 4 CALDERAS A GAS, OPERANDO AL MOMENTO DE LA VISITACIÓN, SEGUN SE DESARROLLA A CONTINUACIÓN:

① CALDERA EDIFICIO FACULTAD DE IDIOMAS.

Ubicación: COORDENADAS UTM 260.889 E; 60789.45 N
DATUM WGS 84 - H19 S

ESTADO: OPERANDO MARCA: ANUO

② CALDERA EDIFICIO FACULTAD DE ARQUITECTURA

Ubicación: COORDENADAS UTM 260.969 E; 60790.25 N
DATUM WGS 84 - H19 S

ESTADO: OPERANDO MARCA: TN UN

③ CALDERA EDIFICIO FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Ubicación: COORDENADAS UTM 260.492 E; 60789.91 N
DATUM WGS 84 - H19 S

ESTADO: OPERANDO MARCA: ANUO

④ CALDERA EDIFICIO FACULTAD TECNOLOGÍA MÉDICA

Ubicación: COORDENADAS UTM 260.417 E; 60783.99 N
DATUM WGS 84 - H19 S

ESTADO: OPERANDO MARCA: BUDERUS

SE DEJA CONSTATAR QUE ESTOS 4 EQUIPOS SE CONSTITUYEN OPERANDO AL MOMENTO DE LA VISITACIÓN, SIGUIENDO EL COMBUSTIBLE UTILIZADO "GAS".

DADA CADA EQUIPO PESQUIZADO:

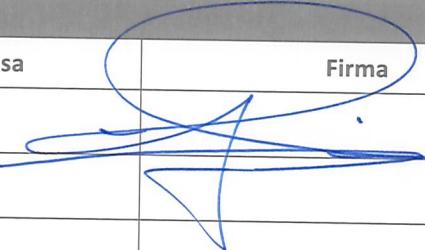
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1.	CERTIFICADO INSCRIPCIÓN DE CALDERA EN SERVICIO DE SALUD VII
2.	INFORME TÉCNICO DE PRUEBA DE UNA CALDERA
3.	ÚLTIMA DECLARACIÓN DE EMISIÓNES CONTENIDA A D.N. 130 12005
4.	CERTIFICADO O CONTRATO DE SUMINISTRO DE GAS
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
5	1 NORTE 801 - PISO 11, TALLA

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Patricio Bustos Z.	SUA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Cristian Pinchetti	UTAL	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)