

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>01/05/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:00</u>	1.3 Hora de término: <u>16:15</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>INFOR</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundo Teja Norte s/n.</u>	Comuna: <u>Valdivia</u>	Región: <u>Los Ríos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5590.439</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>649.190</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>INSTITUTO FORESTAL</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Fundo Teja Norte s/n</u>	
RUT o RUNG <u>61.311.000-3</u>	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Alexandra Schueftan H.</u>		
RUT o RUNG <u>9.880.728-4</u>	Teléfono: <u>632335200</u>	Correo electrónico: <u>V4wst@interv.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>25/2016 MMA</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Artículo 9. PDA Valdivia. Se prohíbe el uso de calefactores a leña en todo los espacios de las administraciones públicas.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)7**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos) <u>JUAN HAWES M.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma <u>G. J. H.</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Sobre las 16:00 horas se contacta a Rosario la secretaria del Instituto Forestal (INFOR), a quien se le informa sobre el objetivo de la inspección, sobre la base del Plan de Recalificación de Voltios.

Se constata cambio de calefactores unitarios localizados en el segundo piso de la justicia.

Se constata durante la inspección la existencia de dos calefactores unitarios a pellets. Ambos calefactores se ubican en el segundo piso y son de MARCA Ferlux (FERLUX) Modelo Flora 7, con una potencia térmica nominal de 8,57 Km.

Ambos calefactores de las mismas características, se ubican en la misma posición de los calefactores unitarios a leña removidos.

El cambio de calefactores se realizó conforme al programa de recambio de los Servicios de Medio Ambiente, y se ejecutó en febrero del 2019.

Se tomaron fotografías y registro de los pines.

Sobre el calefactor unitario a leña
En el primer piso, este ya no está en uso, manteniendo la calefacción del lugar con equipos eléctricos.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Alejandra Schneftan 