



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: 13.06.19	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 13:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad de Concepción Campus Chillón.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Vicente Rendez N° 595	Comuna: Chillón	Región: Nuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad de Concepción	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Vicente Rendez, N° 595.	
RUT o RUN: 81.494.400-K	Teléfono: 961705062	Correo electrónico: Jorge.Salinas@udec.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jorge Salinas Rybertt		
RUT o RUN: 7.811.833-4	Teléfono: 208711	Correo electrónico: Jorgesalinas@odec.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input 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° 48/15	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización Fuentes Fijas PPDA.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se requiere relacionar las 22 alderas visitadas con el número único de registro de la Seremi de Salud y ser remitido a oficina Regional Superintendencia de Medio Ambiente en Av. Libertad N° 700 Chillón - PLAZO 10 días hábiles PARA ELLO.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Leonardo Torres	SMA Nuble	
Cristian Lineros Luengo	SMA Nuble	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección ambiental haciendo ingreso a la unidad fiscalizable por acceso habilitado. Se realiza reunión del inicio con el Sr. Jorge Salinas donde se informan alcances de la actividad. Solamente inspeccionamos las ptes fisas existentes en la unidad fiscalizable.
- ② Detalle recorrido de inspección:
- 2.1. Caldera edificio central (SSNub-291) - Gas licuado exclusivamente.
Ferroli España N° de España 31753 - en operación.
 - 2.2. Caldera Facultad Derecho (SSNub-288) - Gas licuado exclusivamente.
Fonderie SPA N° 804493 - en operación.
 - 2.3. Caldera Ind. Granel (SSNub-292).
Fonderie SPA N° 8038713 - en operación - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.4. Caldera SNA UNA (SSNub-284)
Fonderie SPA N° 8088204 - SIN FUNCIONAR - Gas licuado exclusivamente
 - 2.5. Caldera Casino Calefacción (SSNub-300)
Fonderie SPA N° 3736300396 - operando - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.6. Caldera Casino Agua Caliente (SSNub-301)
Fonderie SPA N° 3741301765 - operando - Gas licuado exclusivamente
 - 2.7. Caldera AGRONOMIA (SSNub-292).
UNICIMA - operando - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.8. Caldera AGRONOMIA (SSNub-295) - operando.
UNICIMA - N° 30008102 - Gas licuado exclusivamente
 - 2.9. Caldera AGRONOMIA.
Modelo TNT-30LP6 - operando - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.10. Caldera Ind. Agrícola. ~~SSNub 289~~ - operando. SSNub 283.
Ariston Thermo SPA - CHAFFOTEAUX - Gas licuado exclusivamente - operando.
 - 2.11. Caldera Ind. Agrícola. Sin número.
Sin marca legible - operando - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.12. Caldera Ind. Agrícola SSNub 227 - plomeros Fritos
Calderas Chile - N° 54 - operando - Gas licuado exclusivamente.
 - 2.13. Caldera Genera Animal.
Fonderie SPA - N° 3501229847 - SIN FUNCIONAR - Gas licuado exclusivamente.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI _____ NO _____</p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 2.14. Caldera Ciencia Animal SSNUB 294.
Fondiere Sire SPA - SIN FUNCIONA - GAS Usado exclusivamente.
- 2.15 Caldera Ciencia Animal SSNUB 297
Fondiere Sire SPA - SIN FUNCIONAS - GAS Usado exclusivamente.
- 2.16 Caldera Area Clinica - SSNUB 293.
Blowtherm N°130624 - FUNCIONANDO - GAS Usado exclusivamente.
- 2.17. Caldera Area Clinica - NUEVAS (Pastoñas)
Beretta No se aprecia registros - FUNCIONANDO - GAS Usado exclusivamente.
- 2.18 Caldera Area Clinica - NUEVA (Pastoñas)
Beretta No se aprecia registros - FUNCIONANDO - GAS Usado exclusivamente.
- 2.14 Caldera Area Clinica - SSNUB. 299.
Fondiere Sire - SIN FUNCIONAR - GAS Usado exclusivamente.
- 2.20 Caldera Area Clinica - SSNUB 298
Fondiere Sire - SIN FUNCIONAR - GAS Usado exclusivamente.
- 2.21 Caldera Hogar - operando - GAS Usado exclusivamente.
UNICA - SSNUB 295 - N° 94386.
- 2.22 Caldera Hogar Ferreniwo. - SSNUB 296 -
Fondiere Sire - operando - GAS Usado exclusivamente.
N° 5829300452

Las Calderas observadas corresponden tanto a puentes existentes, NUEVAS y en desuso. de acuerdo a lo chequedo en la Fiscalización. -

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:

