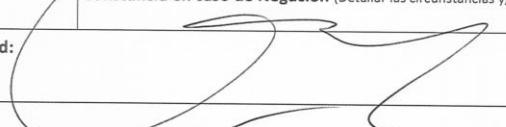


ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|-----------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 1. ANTECEDENTES | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>07-08-2018</u> | | 1.2 Hora de inicio: <u>17:30</u> | 1.3 Hora de término: <u>17:45</u> | | | | | | | | | | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COLEGIO MONTESSORI - SECCIÓN INSPECTORÍA GRAL</u> | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Gral Lagos N° 652</u> | | Comuna: <u>TEMUCO</u> | Región: <u>Los Ríos</u> | | | | | | | | | | |
| Coordenada Norte (WGS84): | | Coordenada Este (WGS84): | | Huso: 19S 18S | | | | | | | | | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Corporación Educativa Colegio Montessori</u> | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Gral Lagos N° 652</u> | | | | | | | | | | | |
| RUT o RUN: <u>65.153.202-7</u> | | Teléfono: _____ | Correo electrónico: <u>administracion@colegiomontessori.cl</u> | | | | | | | | | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>SRA. GRISELDA LOBOS - SECRETARIA JORNADA TARDE</u> | | | | | | | | | | | | | |
| RUT o RUN: <u>12.332.802-7</u> | | Teléfono: <u>45-2274440</u> | Correo electrónico: <u>administracion@colegiomontessori.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: _____ | | | | | | | | | |
| | | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | | | | | | | | | |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° <u>08/2015</u> / _____ | | | | | | | | | |
| | | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | | | | | | | | | |
| | | 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>USO ANTEQUETOS A LEÑA ESTABLECIENTOS DE COMERCIO Y SERVICIO, ART 24</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) | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de inspección Ambiental)</p> <table border="1"> <tr> <td>Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Luis R. Muñoz F.</u></td> <td>Organismo (s) <u>SMA</u></td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | | | | | Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Luis R. Muñoz F.</u> | Organismo (s) <u>SMA</u> | Firma | | | | | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Luis R. Muñoz F.</u> | Organismo (s) <u>SMA</u> | Firma | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS | |
|--|--|
| 6.1) Se informa a personal de área de Inspección del Colegio sobre motivo de la fiscalización, instrumentos fiscalizados y aspectos en consideración | |
| 6.2) De acuerdo a fiscalización realizada el día 03/09/2018 se constata la existencia de estufa a leña (combustión lenta) en sector de inspección, según punto N°5 del acta. | |
| 6.3) Al momento de la inspección se constata que estufa a leña fue retirada del lugar, no existiendo calentador ni los canones que ordenan su uso. | |
| 6.4) Se constata que en su reemplazo se instaló una estufa que opera en base a pellet marca Smart Modelo ITS24 8100 Plus, la cual se encuentra en operación. | |

| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 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: | |

| Registros | | | |
|---|--------------------|---|--------------------|
|  | |  | |
| Fotografía 1. | Fecha: 07/08/2019. | Fotografía 2. | Fecha: 07/08/2019. |
| Descripción del medio de prueba: Estufa a pellet instalada en el colegio, es de marca Amesti modelo Italy 8100 y tiene una potencia térmica de 9,4 Kw. | | Descripción del medio de prueba: Se muestra (flecha azul) la antigua conexión en el techo del ducto de la estufa a leña, la cual fue eliminada. | |
| D.S. N° 8/2015 MMA. <i>Artículo 24.- A partir del 1º de enero de 2016, se prohíbe el uso de calefactores a leña en los establecimientos comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada, así como también en cualquier establecimiento u oficina cuyo destino no sea habitacional que dé cuenta de tales condiciones".</i> | | | |