



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: 04/09/2019	1.2 Hora de inicio: 15:50 h	1.3 Hora de término: 16:25 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Euroamerica		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: A. Vares N° 979	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S 18S _____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Euroamerica	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): A. Vares N° 979, Tco.	
RUT o RUN: 56.048.130-6	Teléfono: 940113256	Correo electrónico: yandelybarren@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Yandely Barren C. Fuentes		
RUT o RUN: 12.121.4628	Teléfono: 940113256	Correo electrónico: yandelybarren@gmail.com

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 <input checked="" type="checkbox"/> <i>WVA</i>	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° <i>8/2015</i>	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:	Control de emisiones atmosféricas, Art 45-49.			

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 ___

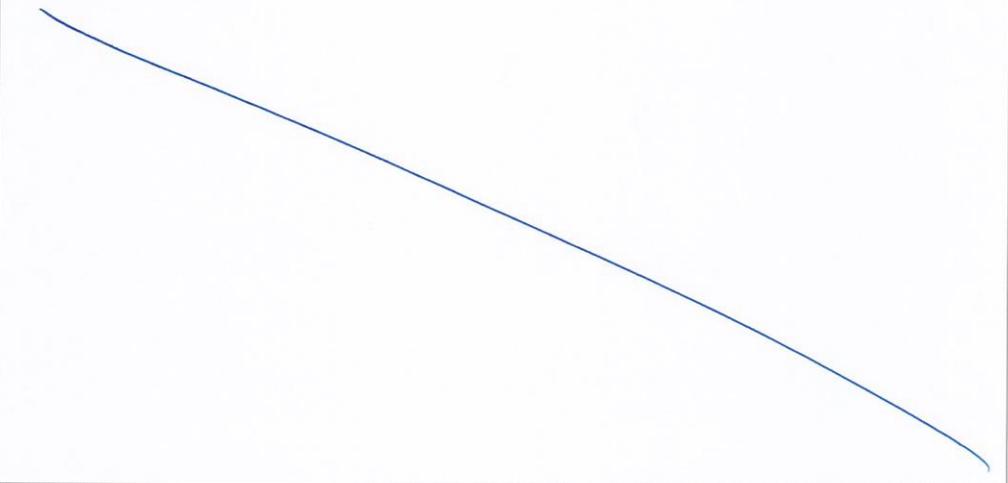
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en edificio Euroamérica de uso comercial.
- ② Se constata la instalación ~~de~~ de 3 calderas de calefacción de marca SIMT, modelo ZR. Se observa que estas calderas cuentan con quemadores que funcionan con gas natural de marca Rielto y cada caldera cuenta con un ducto de salida de emisiones.
- ③ En consecuencia se muestra a los fiscalizadores un Certificado de Interés del 10 de Julio del 2019, que acredita el cambio de quemadores ~~de~~ a gas en calderas.
- ④ Se toman fotografías.



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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></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>
--	---

Firma encargado actividad:

Registros
Expediente: DFZ-2019-1787-IX-PPD



Fotografía 1.

Fecha: 04/09/2019

Descripción del medio de prueba: Se muestran las tres calderas de calefacción de marca SIME, las cuales fueron modificadas para operar con gas natural.

D.S. N° 8/2015 MMA.

"Artículo 45. [...]"

ii. Excepciones al cumplimiento:

a. Se exigen de verificar el cumplimiento del límite máximo de emisión de MP, aquellas calderas nuevas o existentes, que usen un combustible gaseoso en forma exclusiva y permanente. Para demostrar lo anterior, el titular deberá presentar a la Superintendencia del Medio Ambiente, durante el mes de enero de cada año, un informe que dé cuenta de tales condiciones".

Fotografía 2.

Fecha: 04/09/2019

Descripción del medio de prueba: Se muestra uno de los tres quemadores de marca Riello que utiliza gas natural como combustible, la línea amarilla corresponde al abastecimiento de este combustible.