



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: <u>18/06/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:20 h</u>	1.3 Hora de término: <u>15:40 h</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Condominio Villa Alegre.</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>La Paz N° 150</u>		Comuna: <u>Padre Las Casas</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.707.550</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>709.308</u>	Huso: 19S__ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Condominio Villa Alegre y.s.</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>La Paz N° 150, PLC.</u>	
RUT o RUN: _____	Teléfono: <u>4207210</u>	Correo electrónico: <u>villaalegrecondominio@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Vidal Cuevas</u>			
RUT o RUN: <u>16.317.241-0</u>	Teléfono: <u>940260135</u>	Correo electrónico: _____	

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"/>	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° <u>8/2015</u>	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:	<u>Control de emisiones atmosféricas. Art 45 y 49.</u>			

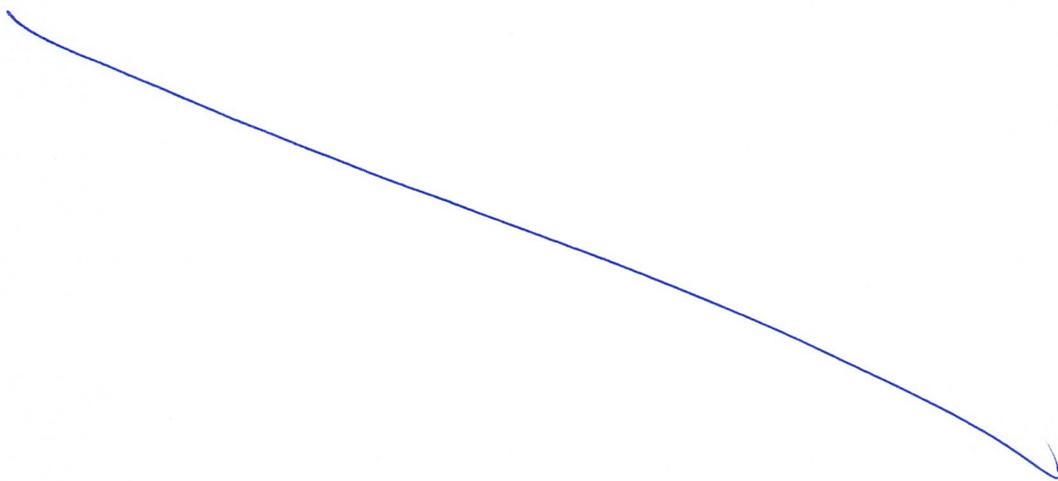
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser 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
<u>Diego Maldonado D.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Miguel Morales L.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en Condominio Villa Alegre de Padre Las Casas, el cual cuenta con 56 departamentos.
- ② El Sr. Luis Vidal (consejero) informa a los fiscalizadores de la SMA que los edificios no cuenta con sistema de colección central, sino que cada departamento cuenta con distintos sistemas de colección, de tipo eléctrico o a gas. También, informa que no cuenta con grupo eléctrico.
- ③ Se constata la instalación de dos estufas de gas Abertol que sirven para los calefactores y cocinas de los edificios.
- ④ Se tomaron fotografías.



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: