

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>22-Julio-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>21:10.</u>	1.3 Hora de término: <u>21:35.</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Piscina Agua.</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hospital H. Izquierdo 665</u>	Comuna: <u>Valdivia</u>	Región: <u>Los Ríos.</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.589.618</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>653.186.</u>	Huso: 19S 18S <u>X</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Municipalidad de Valdivia.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Independencia 455.</u>			
RUT o RUN: <u>69.200.100-1</u>	Teléfono: <u>632288602</u>	Correo electrónico: <u>—</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Eduardo Monroy Vergara.</u>				
RUT o RUN: <u>9235696-5</u>	Teléfono: <u>99877395</u>	Correo electrónico: <u>ctisesd-370@hotmail.com</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 SMA</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>PDA Valdivia, GEC, pre-energencia potiguo B. Art 64. Letra b) iii, iv.</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> <u>NO</u> _____		

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>JUAN HUARAS M.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21:10 se trascuñó con el SR. Eduardo Monvique Vergara Guardia de Seguridad de Piscina Aguas. Al momento se le impidió el ingreso al Marco del Plan de Descontaminación de Valdivia, específicamente en la Gestión de Episodios Críticos se decretó pre-emergencia en el Polígono B.

Se informó sobre esta situación al SR. Monvique y se ingresó a las dependencias específicamente a la zona de calderas.

Se constató que los calderas a leña registran los IDs N°. 641 y 642 ambas APAGADAS.

Adicionalmente se constató dos calderas a petróleo ENCENDIDAS, ambas calderas son de MARCA Buderus, Modelo LÓGANO GE315.

En relación a las calderas impidiéndolas, se solicita informar de cada una de ellas la siguiente información.

- ① Potencia Nominal de cada caldera (Leña y petróleo)
- ② Características generales, año de fabricación.
- ③ Registro de fallas si las hubiere.

Al finalizar esta información deben ser entregadas a las oficinas de la Superintendencia del Medio Ambiente en la Dirección Yerbas Buenas 170, en un plazo de 05 días hábiles.

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: