

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/sep/2018	1.2 Hora de inicio: 9:50	1.3 Hora de término: 10:15		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COLDIAB SPA				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Isidoro del Solar 93	Comuna: Talca	Región: Del Maule		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sergio Zúñiga Campos	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Isidoro del Solar 93			
RUT o RUN: 7330714-7	Teléfono: 977090469	Correo electrónico: Sergio.zuniga@coldiab.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Gonzalo Zúñiga Carreño				
RUT o RUN: 14.392.511-0	Teléfono: 977090469	Correo electrónico: gonzalo.zuniga@coldiab.cl		

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° 49/2015	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:	Verificar implementación de lo establecido en el art. 21 del PDA Talca- Maule.			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Karina Hernández Pontón	SEREMI de Salud	J. Hernández		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de inspección verificando las instalaciones, para verificar el tipo de calefacción instalada en el marco del PDA Talca-Maule. Se verificó que cuentan con calefacción eléctrica y no cuentan con calefactores a leña.

7

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:

