

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: <u>27/03/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:00</u>	1.3 Hora de término: <u>17:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Dirección general del tráfico</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>1 oriente N° 1547</u>	Comuna: <u>Tolca</u>	Región: <u>Maule</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>60768992</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>258081</u>	Huso: <u>19S + 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Manuel Guapo Leport</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>1 oriente N° 1547</u>	
RUT o RUN: <u>8.604.331-9</u>	Teléfono: <u>712227100</u>	Correo electrónico: <u>mguapo@dt.gob.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARIA DIAZ MORALES</u>		
RUT o RUN: <u>16.582.337-0</u>	Teléfono: <u>712227100</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: _____
		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° <u>491/2015</u> D.S. N° _____ / _____ 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>Uso de colectores a leña, artículo 20 del PDA Tolca-Maule</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>+</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>+</u>	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> <u>+</u>
---	---	--

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

La instalación cuenta con colectores a leña, chimenea hogar abierto sin uso.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Monica Muñoz L</u>	<u>Seremi de Salud</u>	<u>Monica Muñoz L</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, donde se considera al responsable del establecimiento sr. Manuel Guevara López, los materiales objeto de la fiscalización son de calefactores unitarios y leyes en todos los órganos de la administración del Estado cuyas dependencias se encuentran en la zona suroriental, en el marco del PDA de las comunas de Talca - Rancagua, DS 49/2015 Artículo 20.-

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con chimeneas de hogar abierto, las cuales no indican uso de adorno, no se utiliza como tal.

La calefacción de los dependencias es a través de:

- a) calefacción por aire acondicionado (1)
- b) calefacción a gas (1).

Se toman fotografías y georeferenciación del lugar.

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:

Dirección general del trabajo

