



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

1. ANTECEDENTES			
Fecha: 28 de Septiembre 2018		1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CESFAM Julio Contardo			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle Oriente 15 Sur s/n		Comuna: Talca	Región: Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6074112,74		Coordenada Este (WGS84): 259031,36	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Diaz Ayendaño		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Calle Uno Norte N° 797	
RUT o RUN: 11.675.668-4		Teléfono: 71 2203651	Correo electrónico: alcaldia@talca.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ignacio Gonzalez Jañez			
RUT o RUN: 14.017063-1		Teléfono: 635832	Correo electrónico: ignaciogy@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>	D.S. N° 49 / 2015	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="text"/> N° <input type="text"/> Año <input type="text"/> Organismo emisor <input type="text"/>			
	Tipo <input type="text"/> N° <input type="text"/> Año <input type="text"/> Organismo emisor <input type="text"/>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación uso calefactores a leña en organismos administrados por el estado de acuerdo art. 20 D.S. 49/2015			

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 Pontas	SEREMI de Salud	Karina H.

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental dando a conocer al responsable la Fiscalización el Sr. Ignacio Gonzalez la materia objeto de la inspección que corresponde a verificación de usos de artefactos de calefacción a leña de acuerdo al art. 20 del D.S. 491/2015, constatando que: no hay calefacción con leña, ni hay calefactores que necesiten combustible sólido, la calefacción se realiza por medio de estufas a gas.
Se registro evidencia fotografica y se tomaron coordenadas de ubicación

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:

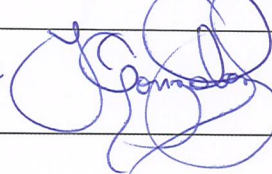
SI ☒ NO ☐

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:

IGNACIO GONZALEZ YANEZ 

CESFAM JULIO CONTARDO

