

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 Cortáro		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle 10 oriente 15 Sur s/n	Comuna: Talca	Región: Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6074112,74	Coordenada Este (WGS84): 259031,36	Huso: 19S X 18S
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: 712203651	Correo electrónico: alcaldia@talca.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ignacio González Yáñez		
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: _____	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° 49/2015 / _____	
	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:	Verificación uso calefactores a leña en organismos administrados por el Estado de acuerdo art. 2º D.S. 49/2015			

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)

Sin observaciones

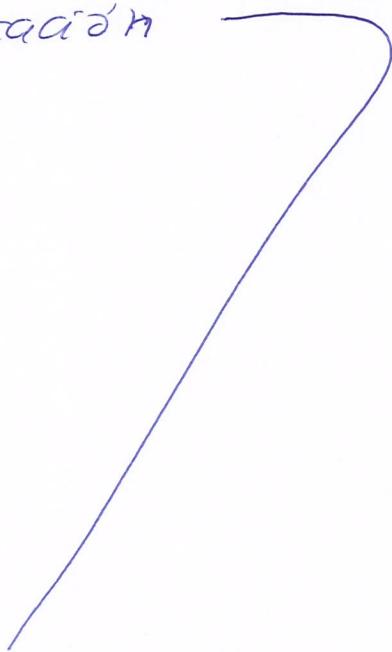
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karina Hernández Pontos	SEREMI de Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental dando a conocer al responsable la fiscalización el Sr. Ignacio González la materia objeto de la inspección que corresponde a verificación de usos de artefactos de calefacción a leña de acuerdo al art. 20º del D.S. 4912015, 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 registró evidencia fotográfica y se tomaron coordenadas de ubicación



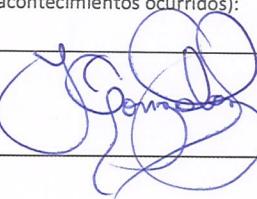
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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 YANER 

CESFAM JULIO CONTARDO

