

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

06/ Septiembre/2018	1.2 Hora de inicio: 10:15	1.3 Hora de término: 10:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Proayuda del Niño Lisiado		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avenida Lircay s/n	Comuna: Talca	Región: Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6078730	Coordenada Este (WGS84): 259986	Huso: 19SX 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lorena Yorente Dobles	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Avenida Lircay s/n	
RUT o RUN: 10.018.704-3	Teléfono: 71 2417630	Correo electrónico: llorente@teleton.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Miguel San Martin Lastra		
RUT o RUN: 12.295.686-5	Teléfono: 979578558	Correo electrónico: Rodolfo.talca@teleton.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° 41 / 2015	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación de cumplimiento art. 39 al 42 del Plan de Descontaminación ambiental Talca-Maule			

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 Pontón	SEREMI Salud del Maule	Karina -



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de inspección ambiental, dando a conocer al fiscalizado del establecimiento al Sr. Miguel San Martín Lastra, la materia objeto de la fiscalización, uso de calderas en establecimientos, en el marco del PDA Talca Maule D.S. 49/2015 art. 39-42.

Se constata la instalación de Dos caldera:

1º Caldera Marca Ygnis, N° Serie: V033815322, año instalación: 2018 corresponde a caldera Nueva, uso de combustible: Gas licuado Potencia térmica: 238 KW.

2da Caldera Marca Ygnis, N° Serie: V033815321

año de instalación: 2018, corresponde a caldera nueva, uso de combustible: Gas licuado; potencia térmica: 238 KW

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:

Miguel San Martín Lastra

SOCIEDAD PROAYUDA DEL NIÑO LISIADO

