

**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: Avda 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 Doblos	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Avda Lircay s/n	
RUT o RUN: 10.018.704-3	Teléfono: 912417630	Correo electrónico: llorerente@telton.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Miguel San Martín Lastra		
RUT o RUN: 12.295.686-5	Teléfono: 979578558	Correo electrónico: BodegaTalca@telton.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: _____
		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° _____ / _____	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:	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 <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 Salud del Maule	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

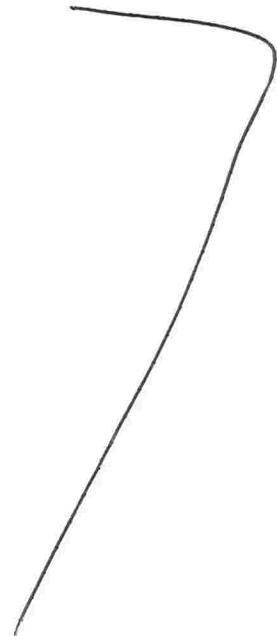
Se inicia actividad de inspección ambiental, dando a conocer al fiscalizado del establecimiento al Sr. Miguel San Martín Lastra, la materia objeto de la fiscalización, uso de calderas en establecimientos, en el marco del PDA Talca Maule D.s. 491/2015 art. 39-42.

Se constata la instalación de dos calderas:

1º Caldera Marca Ignis, Nº Serie: V033815322, año instalación: 2018 corresponde a caldera Nueva, uso de combustible: Gas licuado Potencia térmica: 238 kW.

2da Caldera Marca Ignis, Nº 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:

SOCIEDAD PROAYUDA DEL NIÑO LISIADO

