

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: <i>04/sep/18</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:50</i>	1.3 Hora de término: <i>12:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Condominio San Agustín de Talca</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>30 oriente 960</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Del Maule</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: <i>19S X 18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Enrique Galica Neira</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>30 oriente 960 Depto 203 (Uvisa)</i>	
RUT o RUN: <i>7.554.551-7</i>	Teléfono: <i>954152965</i>	Correo electrónico: <i>comite.sanagustintalca@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Gabriela Cortes Ortiz</i>		
RUT o RUN: <i>14.397.900-8</i>	Teléfono: <i>954152965</i>	Correo electrónico: <i>comite.sanagustintalca@gmail.com</i>

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° <i>43/2015</i>	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:	<i>Cumplimiento art. 36-42 PDA Talca - Maule</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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
<i>Karina Hernández Pontón</i>	<i>SEREMI Salud del Maule</i>	<i>Karen</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la inspección informando al titular que la visita se realiza en el marco de la verificación del cumplimiento de los art. 36-42 de PDA Talca- Maule y verificar condiciones de calderas instaladas.

Sin embargo se verifica que el condominio no cuenta con calderas de ningún tipo y la calefacción de los apartamentos es individual a través de gas o electrica.

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 X 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:

G. J. 14.307 900-9 Gobernación