

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: 26-11-19	1.2 Hora de inicio: 11:22	1.3 Hora de término: 11:41
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Edificio Parque Universitario</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>2 norte 3495</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Mauke</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Edificio Parque Universitario</i> RUT o RUN: 65.072.376-7		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>2 norte 3495</i>
Teléfono: Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>José Otero García</i>		
RUT o RUN: 15.772.783-4	Teléfono: 712256038	Correo electrónico:

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>49/15</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>artículos 36, 38, 39 y 42 del P.D.A . DS49/2015 MMA</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Se solicitó documentación

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Casandro Vervo</i>	<i>Seremi de Salud</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Paulina Chiqurey Bravo</i>	<i>Seremi de Salud</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica Presencia de Caldera N°1 (Torre Romenie)

Fecha de instalación : Se desconoce

Fuente de combustible : Gas.

Uso: Agua caliente y calefacción

Estado: Funcionando

→ Se solicita al titular presentar los siguientes antecedentes en 1 plazo de 5 días hábiles.

1: certificado de registro de calderas ante Seremi de Salud.

2: Informe técnico de prueba de caldera.

3: Última declaración de Emisiones de acuerdo al DS. 138/05

4: Informe de Medición difusión de Mp y SO₂

5: la Caldera conforme consignas respectivas placa de Paros.

ESTOS se deben presentar ante la Seremi de Salud, ubicado en Calle 2 oriente N° 1260, Edificio Don Tenorio, Oficina de Paros en horario de 8:30 a 14:00 horas.

Se toma registro fotográfico

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:

José Ojeda