

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 - 2019	1.2 Hora de inicio: 11:36	1.3 Hora de término: 11:51.
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 N° 3495</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Maule</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>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>2 norte N° 3495</i>
RUT o RUN: 65.072.376 - 7	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° <u>49</u> / <u>15</u>	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>Outublos 36, 38, 39 y 42 del PDA . DS 49 / 2015 N.N.A.</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 solicitará documentación pendiente.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Davandra Leiva</i>	<i>Seremi de Salud</i>	<i>Davandra Leiva</i>
<i>Paulina Chuguiay</i>	<i>Seremi de Salud</i>	<i>Paulina Chuguiay</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Torre poniente

- Se verifica caldera N° 2.
 - Fecha de instalación: desconocida
 - Combustible: Gas
 - Uso: Agua caliente y calefacción
 - Estado: En palla.
- Se solicita al titular presentar los siguientes antecedentes en un plazo de 5 días hábiles:
- 1- Certificado de registro de caldera 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 discreta de NO y SO₂.
 - 5- La caldera cuenta con placa de datos.
- Estos antecedentes se deben presentar ante la Seremi de Salud, ubicado en calle oriente N° 1260 Edificio Don Jenaro, oficina de partes en horario de 8:00 a 14:00 hrs.
- 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: