



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: 11/09/2019	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 12:30	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio La Capilla			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle 3 Norte N° 1390	Comuna: Talca	Región: Del Maule	
Coordenada Norte (WGS84): 6075429	Coordenada Este (WGS84): 263217	Huso: 19S X 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Lacapilla	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Calle 3 Norte N° 1390		
RUT o RUN: 65159509-6	Teléfono: 95991987	Correo electrónico: admedificio lacapilla@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Oscar Urzua Fernandez			
RUT o RUN: 7.164.096-5	Teléfono: 998622479	Correo electrónico: admedificio lacapilla@gmail.com	

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° 49/15	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:	art. 36, 38, 39 y 42 del PDA.D.S. 49/2015 MMA			

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	SEAMI de Salud Maule	
Paulina Chiguay Bravo	SEMI Salud del Maule	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica Presencia de caldera a Gas N° 1
 Fecha de instalación: año 2018
 Combustible: Gas
 USO: calefacción y agua caliente
 estado: en mantenimiento/uso frecuente
 Al momento de la fiscalización no se pudo verificar ficha técnica de la caldera donde indique potencia térmica
 Se otorga un plazo de 5 días para presentar la siguiente documentación:

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 D. S. 138/05
4. Contrato de suministro de Gas
5. Informe de medición discreta de MP y SO₂.

Esta se debe presentar ante la SEREMI de Salud Ubicada en calle 2oriente N° 1260 oficina de partes en horario de 8:30 a 14:00.
 Además de lo anterior como punto 6. Ficha técnica del fabricante de la caldera
 La caldera no contaba con placa de datos.
 Se tomó registro fotográfico y ubicación de coordenadas.

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:

Samuel Masera CI-12.522.996 S