

## 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: <u>15/07/20</u>   | 1.2 Hora de inicio: <u>10:35</u>   | 1.3 Hora de término: <u>10:55</u>                     |  |  |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>Edificio Terrazas del Claro</u>                       |  |   |  |  |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>5 poniente/8N Av. Canal de la Luz #1920</u>                | Comuna: <u>Talca</u>   | Región: <u>Maule</u>                                  |  |  |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>6.077,629</u>   | Coordenada Este (WGS84): <u>257.861</u>  | Huso: 19S + 18S                                       |  |  |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>Edificio Terrazas del Claro</u>                              | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><u>Av. Canal de la Luz # 1920</u> |   |  |  |
| RUT o RUN: <u>53.320.873-8</u>   | Teléfono: <u>984890166</u>   | Correo electrónico: <u>terrazasdelclaro@gmail.com</u> |  |  |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br><u>Luis Pérez Venegas</u> |  |   |  |  |
| RUT o RUN: <u>19.096.273-1</u>   | Teléfono: <u>—</u>   | Correo electrónico: <u>—</u>                          |  |  |

|   |  |  |                             |                        |                             |
|---|--|--|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN              |  |  |                             |                        |                             |
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada      | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada   | Denuncia: <u>—</u>   | Oficio: <u>—</u>            | Otro: <u>—</u>         |                             |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): |  | Norma de Emisión<br><u>Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental</u>   |                             |                        |                             |
|   |  | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>  | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u> | D.S. N° <u>49/2015</u> | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u> |
|   |  | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)<br><u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u></u> |                             |                        |                             |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u><br>Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> |  |                             |                        |                             |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | <u>Art. 36-42 del Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.</u>  |  |                             |                        |                             |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN   |  |   |  |  |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br><u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br><u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br><u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></u> |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |  |  |  |  |
| <u>—</u>   |  |  |  |  |

|   |                             |                                    |  |  |
|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |                             |                                    |  |  |
| Nombre (Nombre, Apellidos)<br><u>Mariela Valenzuela</u>   | Organismo (s)<br><u>SMA</u> | Firma<br><u>Mariela Valenzuela</u> |  |  |
|   |                             |                                    |  |  |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

se constata que Edificio no cuenta con caldera, la calefacción es a gas con radiadores murales. No se solicitan ante edificios adicionales. Se toman fotografías y las 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: