



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: 15/07/20	1.2 Hora de inicio: 10:35	1.3 Hora de término: 10:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Terrazas del Claro		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 5 pómiente/8N Av Canal de la Luz #1920	Comuna: Talca	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.077.629	Coordenada Este (WGS84): 257.861	Huso: 19S 1 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Terrazas del Claro	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av Canal de la Luz #1920	
RUT o RUN: 53.320.873-8	Teléfono: 984890166	Correo electrónico: terrazasdelclaro@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Anis Perez Venegas		
RUT o RUN: 19.070.233-1	Teléfono: —	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° 49 / 2015	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	
	Objeto de la Inspección Ambiental: Art. 36-42 del Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Mariela Valenzuela	SMA	



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 antecedentes 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: