



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: 11:25	1.3 Hora de término: 11:42
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Las Palmas		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lomenk 1335	Comuna: Talca	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.766600	Coordenada Este (WGS84): 258.002	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Condominio Los Palmas		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lomenk 1335
RUT o RUN: 56.043.2804	Teléfono: 71-2685433	Correo electrónico: edificioalospalmas1@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Gissela Avevedo		
RUT o RUN: 6.639.814-5	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 ____	
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 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 el edificio no cuenta con calefacción.
- La calefacción es principalmente por estufas. Antiguamente tenían calefacción a gas por cada departamento, pero lo han ido eliminando.
- Se toman las coordenadas y registro fotográfico.
- No se solicitan antecedentes.

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:

Diego Sandoval