

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 19.08.2020	1.2 Hora de inicio: 12:20 hrs.	1.3 Hora de término: 12:30 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio de Evaluación Ambiental		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Vega de Saldías 645, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio de Evaluación Ambiental		Domicilio Titular: Vega de Saldías 645, Chillán.		
RUT o RUN: 72.443.600-5	Teléfono: 552827478	Correo electrónico: <a href="mailto:any.riveros@sea.gob.cl">any.riveros@sea.gob.cl</a>		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Any Andrea Riveros Aliaga		Domicilio: Vega de Saldías 645, Chillán.		
RUT o RUN: 10.818.935-5	Teléfono: 552827478	Correo Electrónico: <a href="mailto:karen.rojase@sea.gob.cl">karen.rojase@sea.gob.cl</a>		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Karen Rojas Escalona		Domicilio: Vega de Saldías 645, Chillán.		
RUT o RUN: 16.807.381-k	Teléfono: 552827478	Correo electrónico: <a href="mailto:karen.rojase@sea.gob.cl">karen.rojase@sea.gob.cl</a>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
	DS 48/16			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Inspección - Fiscalización Prohibición uso de calefactores a leña organismos públicos				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				



- D.S. 48/16

#### 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b> SI ____ NO <u>X</u> ____	<b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b> SI ____ NO <u>X</u> ____	<b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <u>X</u> ____ NO ____
--	--	--

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

**En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:**

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI X \_\_\_\_ NO \_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI X \_\_\_\_ NO \_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI X \_\_\_\_ NO \_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI X \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar a la encargada **Srta. Karen Rojas Escalona**. Respecto a la fiscalización, la encargada mostró las instalaciones, y espacios de trabajo, donde:

1. Se constató la presencia de cuatro equipos de aire acondicionado.
2. Se constató que no existe ningún equipo de calefacción que use como combustible la leña.
3. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

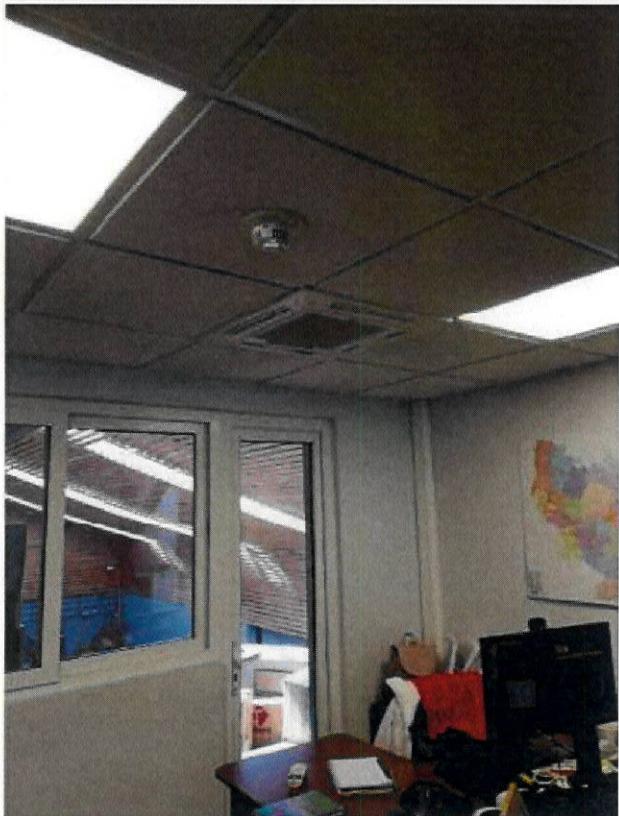
#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción	OFICINA REGIONAL NUBLE
01		SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

02		
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b> <b>Plazo 10 días)</b>		<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b>  Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: <b>oficinadepartes@sma.gob.cl</b>
<b>9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección)</b>		
<b>Nombre</b>		<b>Organismo</b>
Leonardo Torres Patiño		SMA
<b>10. OTROS ASISTENTES</b>		
<b>Nombre</b>		<b>Institución/Empresa</b>
Karen Rojas Escalona		Servicio de Evaluación Ambiental
<b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</b>  SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b>  Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/>  Otro <input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</b>	



Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 1

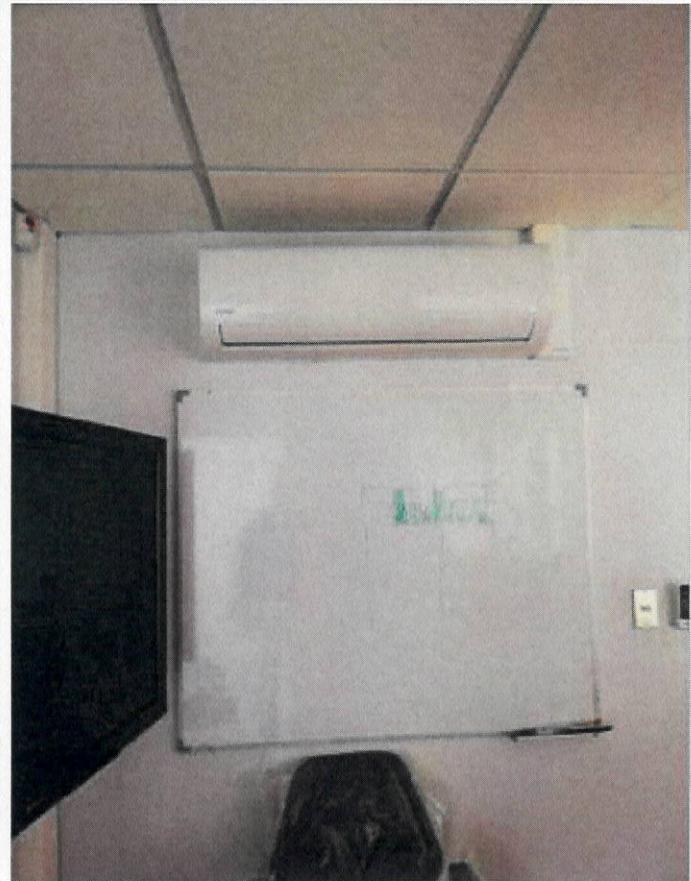


Equipos de aire acondicionado 2

Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 3



Equipos de aire acondicionado 4

