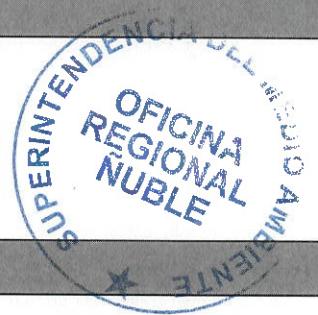


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 03.09.2020	1.2 Hora de inicio: 16:20 hrs.	1.3 Hora de término: 16:45 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: JUNAEB		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Maipón 428, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: JUNAEB		Domicilio Titular: Maipón 428, Chillán.		
RUT o RUN: 60.908.000-0	Teléfono: 600 6600 400	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Carlos Gajardo Leigh		Domicilio: Maipón 428, Chillán.		
RUT o RUN: 8.714.941-2	Teléfono: 600 6600 400	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Eduardo Medina		Domicilio: Maipón 428, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 600 6600 400	Correo electrónico:		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada DS 48/16	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
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. 46/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI 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 NO ____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO ____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO ____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

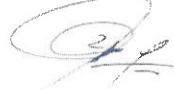
Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar a la encargada Sr. Eduardo Medina. Respecto a la fiscalización, el encargado mostró las instalaciones, y espacios de trabajo, donde:

1. Se constató la presencia de cuatro estufas a gas y cinco 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
01	



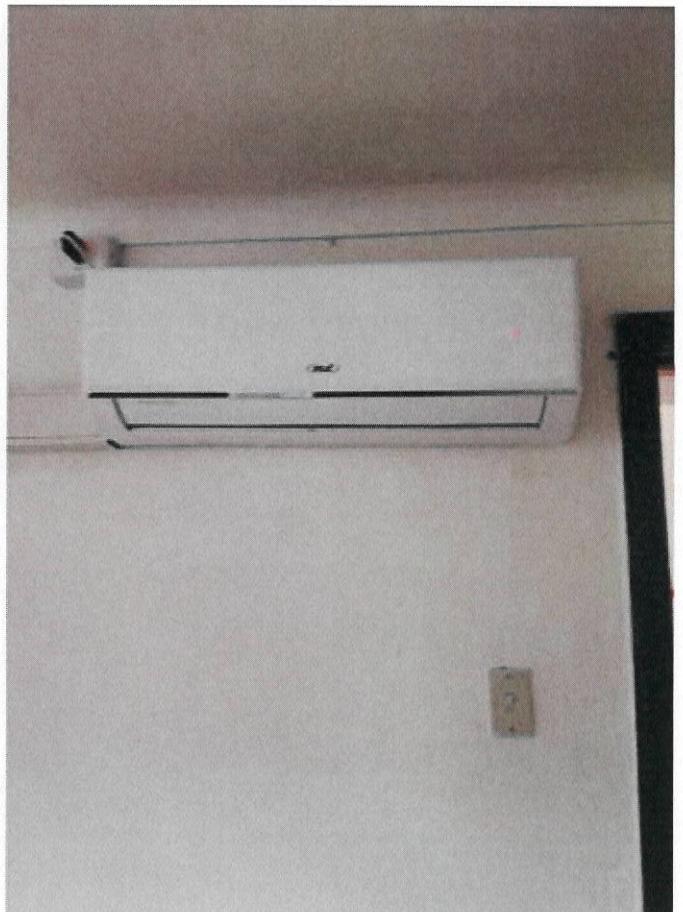
02		
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Plazo 10 días		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando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

Fotos 03.09.2020





Equipos de aire acondicionado 1



Equipos de aire acondicionado 2



Fotos 03.09.2020



Equipos de aire acondicionado 3



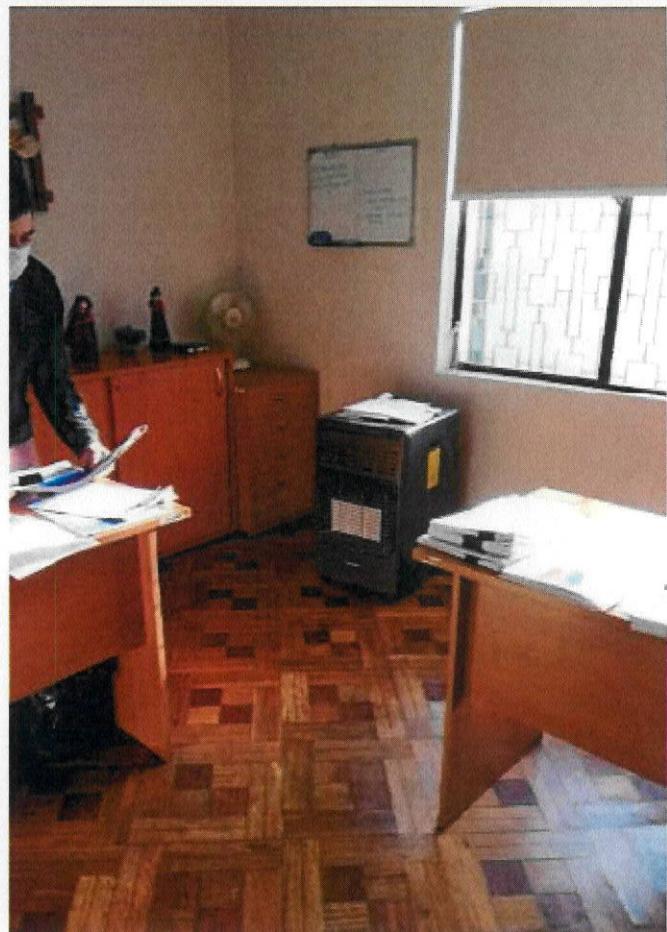
Equipos de aire acondicionado 4



Fotos 03.09.2020



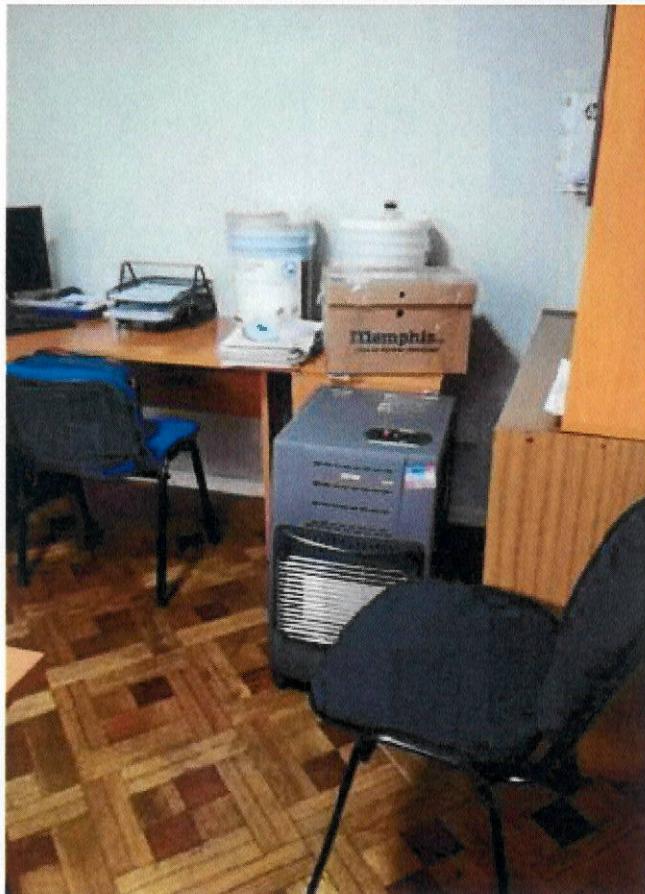
Equipos de aire acondicionado 5



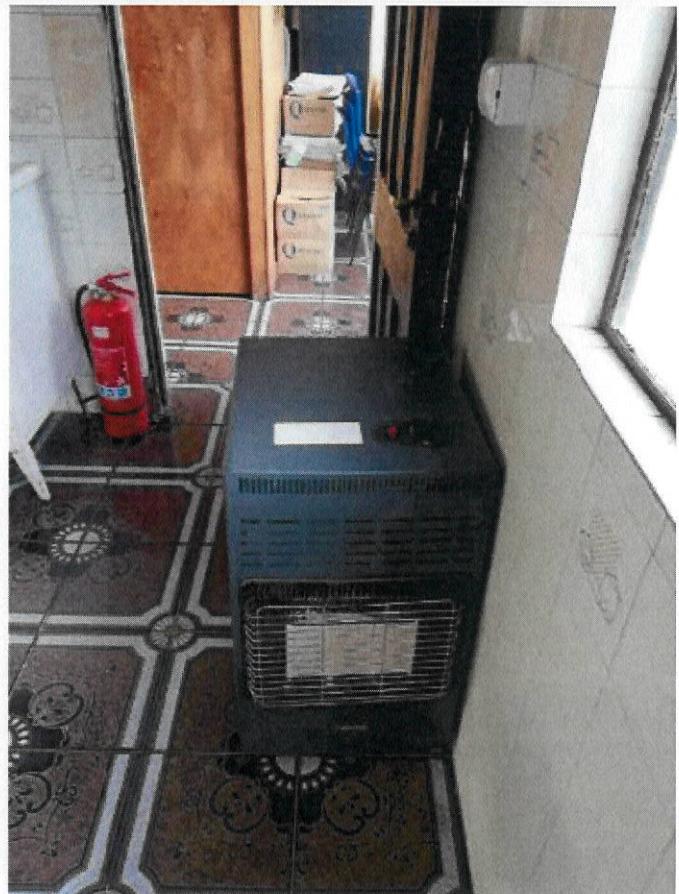
Estufa a gas 1



Fotos 03.09.2020



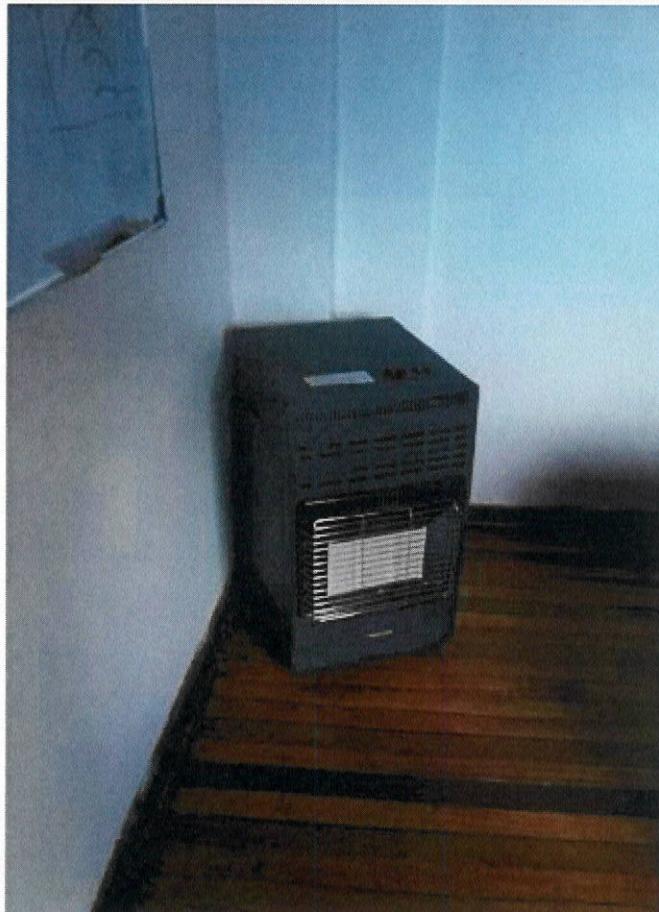
Estufa a gas 2



Estufa a gas 3



Fotos 03.09.2020



Estufa a gas 4