

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: <i>21/06/21</i>	1.2 Hora de inicio: <i>9:50</i>	1.3 Hora de término: <i>10:10</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Edificio Alameda</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>6 Norte # 1015</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Maule</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>6.077.213</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>258.341</i>	Huso: <i>19S + 18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comunidad Edificio Alameda</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>6 Norte # 1015, Talca</i>	
RUT o RUN: <i>56.061.130-7</i>	Teléfono: <i>712216591</i>	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Nelson Mena</i>		
RUT o RUN: <i>12.185.554-2</i>	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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>49</i> / <i>2015</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Art. 36-42 del Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI NO</i>
---	---	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<i>No cuenta con caldera para calefacción / agua caliente, por lo que la UF se encuentra lejana del PDA.</i>
--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Mariela Valenzuela</i>	<i>SMA</i>	<i>M. Valenzuela</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se fiscaliza edificio residencial, para constatar si cuentan con equipo de caldera para calefaccionar o generar agua caliente, para la comunidad.
- Se constata que el edificio no cuenta con caldera afecta al PDA de las comunas de Talca y Maule, ya que cada departamento tiene caldera a gas individual u otro tipo de equipo de calefacción.
- Se forman fotografías.

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: