

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: 01.07.2021		1.2 Hora de inicio: 12:50 hrs.		1.3 Hora de término: 13:05 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio de Impuestos Internos.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Libertad s/n, Patio Los Naranjos, Edificio Público.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio de Impuestos Internos.		Domicilio Titular: Av. Libertad s/n, Patio Los Naranjos, Edificio Público.		
RUT o RUN: 60.803.000-k	Teléfono: 42-2458449	Correo electrónico: of.partes.chillan@sii.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Juan Arredondo Avendaño		Domicilio: Av. Libertad s/n, Patio Los Naranjos, Edificio Público.		
RUT o RUN: 12.950.187-1	Teléfono: 42-2458449	Correo Electrónico: of.partes.chillan@sii.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Marcelo Ruiz		Domicilio: Av. Libertad s/n, Patio Los Naranjos, Edificio Público.		
RUT o RUN: 12.973.294-6	Teléfono: 42-2458449	Correo electrónico: marcelo.ruiz@sii.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: _____	Oficio: ☒ 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. 46/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u> __	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u> __	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 <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
<u>X</u> __ NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI
<u>X</u> __ NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI
<u>X</u> __ NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI
<u>X</u> __ 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 al encargado Sr. **Marcelo Ruiz**. Respecto a la fiscalización:

- Se constató la presencia de 8 equipos de aire acondicionado, cuatro de ellos pueden verse desde el exterior, uno adosado al muro, y 3 que no es posible fotografiar porque se encuentran instalados en el entretecho.
- Se constató que no existe sistema de calefacción cuyo combustible sea la leña
- Al momento de la inspección, se solicitó información de razón social, representante legal y encargado al momento de la inspección, la que será enviada por correo electrónico.
- Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR



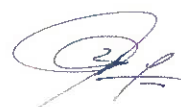
N°	Descripción
01	
02	

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
Marcelo Ruiz	SII	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó 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 01.06.2021



Equipos de aire acondicionados vistos desde el exterior.



Equipo adosado a muro.

