

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: 08.07.2021		1.2 Hora de inicio: 13:00 hrs.		1.3 Hora de término: 13:15 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Municipalidad de Chillán – Dirección de Seguridad Pública		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Claudio Arrau 778, Chillán.		Comuna: CHILLAN		Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Municipalidad de Chillán – Dirección de Seguridad Pública		Domicilio Titular: Claudio Arrau 778, Chillán.		
RUT o RUN: 69.140.900-7	Teléfono: 42 2430477		Correo electrónico: sendachillan@municipalidadchillan.cl	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Camilo Benavente Jiménez		Domicilio: Claudio Arrau 778, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 42 2430477		Correo Electrónico: sendachillan@municipalidadchillan.cl	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Bernardo Pasten Torres		Domicilio: Claudio Arrau 778, Chillán.		
RUT o RUN: 11.445.654-3	Teléfono: 42 2430477		Correo electrónico: sendachillan@municipalidadchillan.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
		D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACION AMBIENTAL CHILLAN Y CHILLAN		
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

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ____ NO X__

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO X__

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 X__ 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 al encargado Sr. Bernardo Pasten Torres. Respecto a la fiscalización:

1. Se constató la presencia de 2 equipos eléctricos, un equipo a parafina destinados a calefacción.

2. Se constató que no existe sistema de calefacción cuyo combustible sea la leña

3. Al momento de la inspección, se solicitó información de razón social, representante legal y encargado al momento de la inspección, la que fue enviada por correo electrónico.

4. 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
Rodrigo Rojas Landaida	CONAF	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta: (Marque con x según corresponda)
SI _____ NO X _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

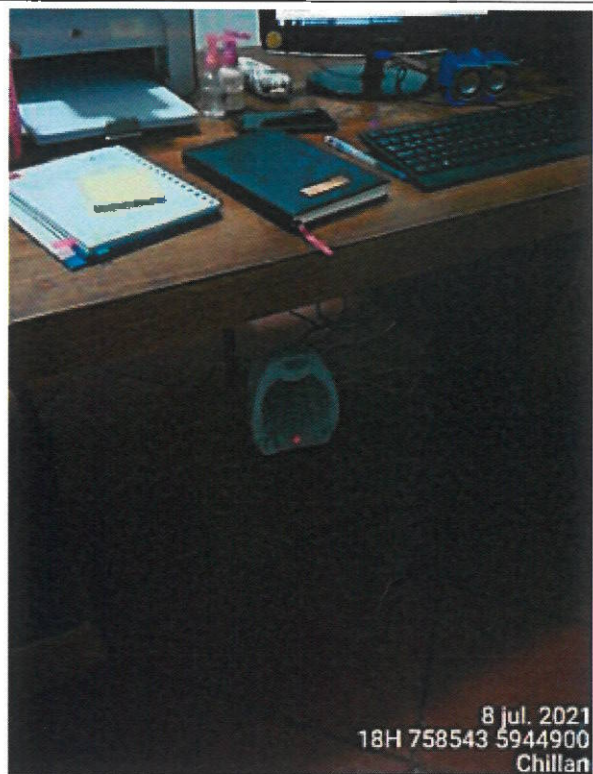
Otro X _____

Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.

Fotos 08.07.2021



Equipo eléctrico de calefacción.



Equipo eléctrico de calefacción.



Fotos 08.07.2021



Equipo de calefacción que funciona con parafina.

