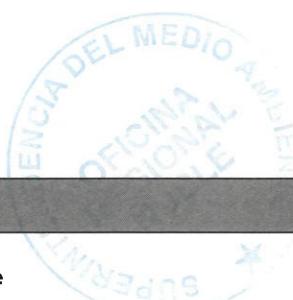


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(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: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
	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 <input checked="" type="checkbox"/> X ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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

Nº	Descripción

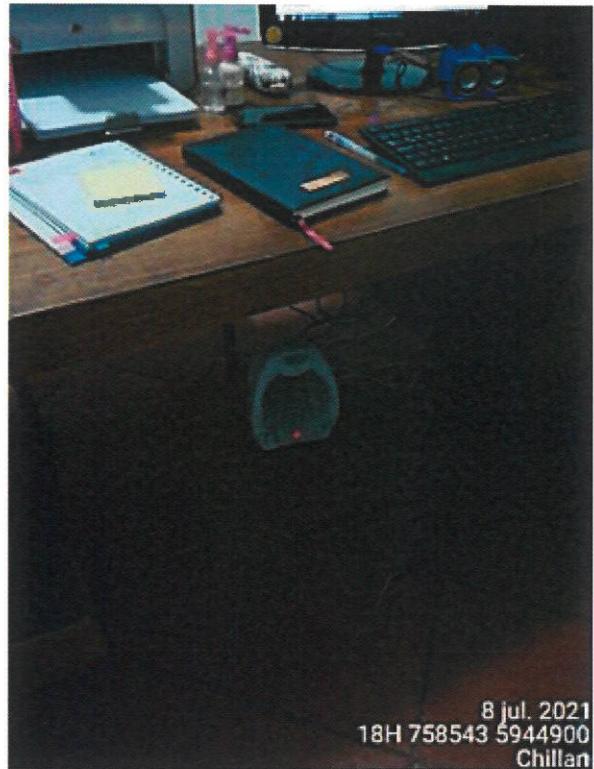
01		
02		
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Plazo 10 días)		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadeportes@sma.gob.cl
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (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 receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <u><input checked="" type="checkbox"/></u> _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u><input checked="" type="checkbox"/></u> _____ 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.

