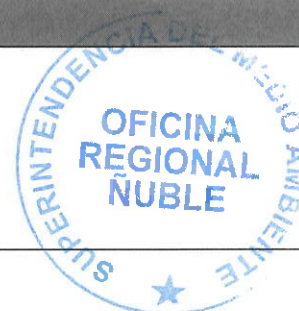


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(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: 13:40 hrs.		1.3 Hora de término: 14:15 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION, REGION ÑUBLE			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Avda. 18 de septiembre N° 530, Chillán.			Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION, REGION ÑUBLE			Domicilio Titular: Avda. 18 de septiembre N° 530, Chillán.	
RUT o RUN: 62.000.590-8	Teléfono: +56994953196		Correo electrónico: partesnuble@minvu.cl	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Álvaro Pinto Morales			Domicilio: Avda. 18 de septiembre N° 530, Chillán.	
RUT o RUN: 12.559.698-3	Teléfono: +56994953196		Correo Electrónico: pintom@minvu.cl	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Ramón Villagra Inostroza			Domicilio: Avda. 18 de septiembre N° 530, Chillán.	
RUT o RUN:	Teléfono: +56994953196		Correo electrónico: rbvillagra@minvu.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: _____	Oficio: ☒ 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 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. Ramón Villagra Inostroza. Respecto a la fiscalización:

1. Se constató la presencia de 7 equipos destinados a calefacción, de los cuales cuatro son eléctricos, y tres equipos
funcionan con gas.
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

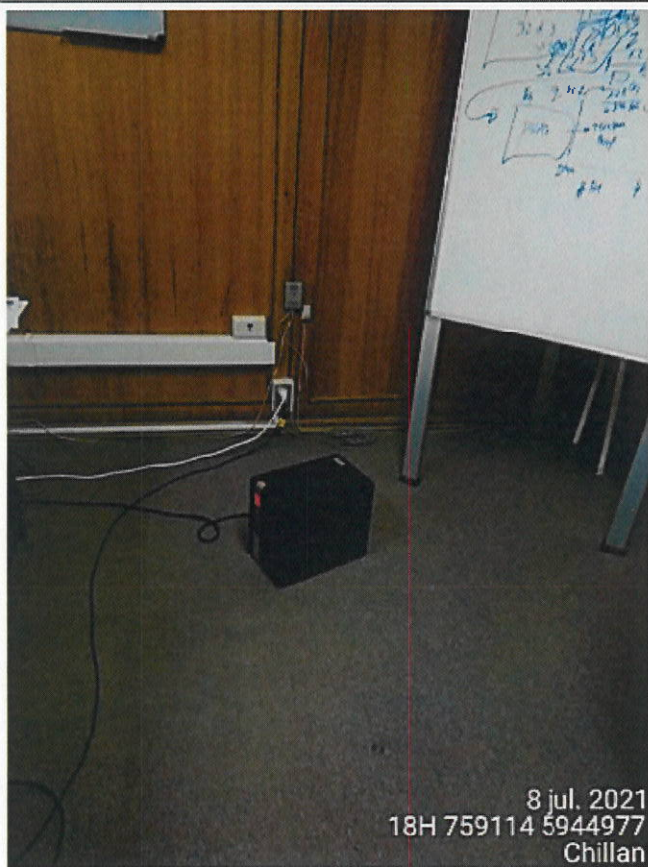
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Ramón Villagra	SERVIU	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

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 ☒	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ☒ _____ 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 eléctrico de calefacción.



Equipo eléctrico de calefacción.

Fotos 08.07.2021



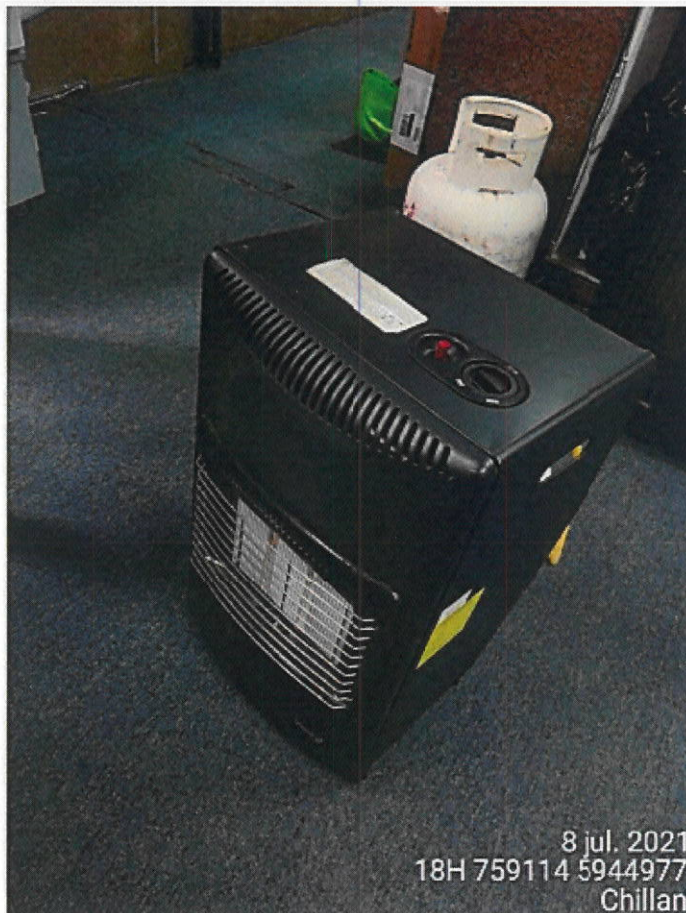
Equipo a gas de calefacción.



Equipo a gas de calefacción.



Fotos 08.07.2021



Equipo de calefacción que funciona con parafina.

