

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: 13:17 hrs.		1.3 Hora de término: 13:30 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Contraloría Regional de Ñuble		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Carrera Nº 657.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Contraloría Regional de Ñuble		Domicilio Titular: Carrera Nº 657, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 2-32403500	Correo electrónico: chillan@contraloria.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Mario Quezada Fonseca		Domicilio: Carrera Nº 657, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 2-32403500	Correo Electrónico: chillan@contraloria.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Frank Erazo Venegas		Domicilio: Carrera Nº 657, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 2-32403500	Correo electrónico: chillan@contraloria.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 __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. Frank Erazo Venegas, Administrador Regional. Respecto a la fiscalización:

- Se constató la presencia de 11 equipos eléctricos de aire acondicionado destinados a calefacción.
- 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, la que fue 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
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 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 08.07.2021

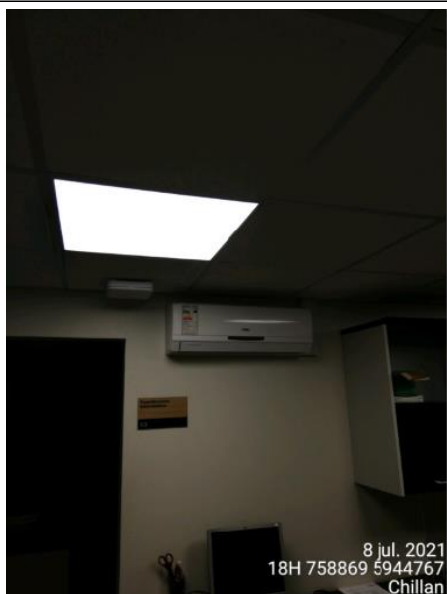


Equipo eléctrico de calefacción.



Equipo eléctrico de calefacción.

Fotos 08.07.2021

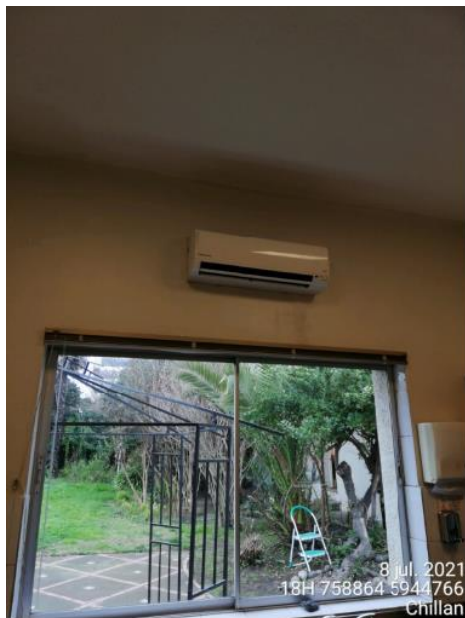


Equipo eléctrico de calefacción.



Equipo eléctrico de calefacción.

Fotos 08.07.2021

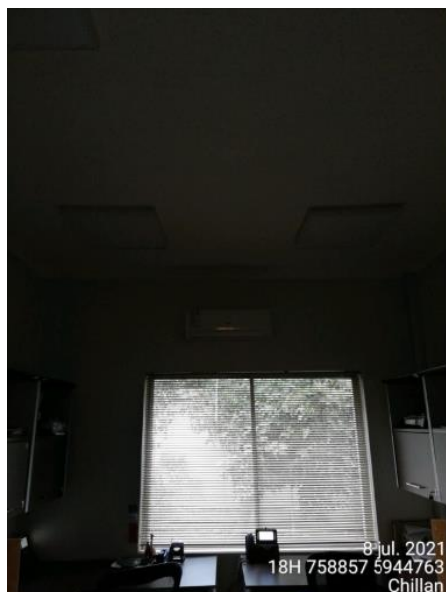


Equipo eléctrico de calefacción.



Equipo eléctrico de calefacción.

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 de calefacción que funciona con parafina.