

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>23-08-22</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:50</u>	1.3 Hora de término: <u>15:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS SANTO DOMINGO</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>ANTONIO RIVAS N° 515</u>		Comuna: <u>TEMUCO</u> Región: <u>MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>JORGE RIVAS CHAPARRO</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>MONEDA N° 673 - PISO 7-9</u>
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>BELEN RIVAS MARES - FISCALIZADORA</u>		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico: <u>temuco@smas.gob.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____		D.S. N° <u>08/15</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros instrumentos N° de Resolución / Año / Organismo N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección ambiental:	<u>FISCALIZACIÓN POR 25 (D5 08/15) PPDA</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>X</u>
--	--	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<u>SIN OBSERVACIONES</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos) <u>JULIO R. MARES F.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 6.1) Se procede a inspeccionar Oficina regional de la Superintendencia de Servicios Sanitarios en el marco del Plan de descontaminación atmosférica Tomo - Padoa por fases
- 6.2) Se informa a fiscalizada sobre el alcance de la inspección y acciones a realizar
- 6.3) Se constata que las oficinas cuentan con una estufa pellet marca Amesti Model 17.027.8100 Pws-1 con N° Serie 34103 de Potencia térmica nominal de 9,0 KW, la cual se ubica en el segundo piso de las dependencias asociadas a la Oficina Regional.
- 6.4) Igualmente se constatan equipos climatizadores en forma individual en cada oficina tanto del segundo piso como el piso principal asociados a zona de atención de público y sala de reuniones
- 6.5) Se constatan 4 equipos climatizadores de igual características en el segundo piso y 2 equipos de mejor capacidad en el piso principal asociados a zona de atención de público y sala de reuniones
- 6.6) Se verifica el cumplimiento de lo establecido en Art 25 del DS 08/15.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
 SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
 Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

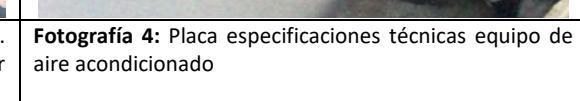
Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Belen Padoa Narvaez *RPB/2022*

ANEXOS FOTOGRAFICOS

	<p>23-08-2022 15:16:41 18H 709044 5709325 La Araucanía Altitud:109.6meter Velocidad:0.6km/h SMA de La Araucanía</p>
<p>Fotografía 1: Dependencias exteriores Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad exterior asociada a sistema de aire acondicionado</p>	<p>Fotografía 2: Dependencias interiores primer piso Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad interior asociada a sistema de aire acondicionado área atención de público</p>

	<p>23-08-2022 15:15:53 18H 709066 5709354 La Araucanía Altitud:98.1meter Velocidad:0.4km/h SMA de La Araucanía</p>
<p>Fotografía 3: Dependencias interiores segundo piso Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad interior asociada a sistema de aire acondicionado</p>	 <p>Fotografía 4: Placa especificaciones técnicas equipo de aire acondicionado</p>



Fotografía 5: Calefactor uso combustible Pellet Marca AMESTI como sistema central de calefacción segundo piso dependencias



Fotografía 6: Especificaciones técnicas Calefactor uso combustible Pellet Marca AMESTI.