

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 29.05.2023	1.2 Hora de inicio: 11:35 hrs.	1.3 Hora de término: 11:45 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: SERNAPESCA, Oficina Regional De Ñuble.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Avenida Libertad 927, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio Nacional De Pesca y Acuicultura		Domicilio Titular: Avenida Libertad 927, Chillán.		
RUT o RUN: .62.000.440-5	Teléfono: 42-2238338	Correo electrónico: <a href="mailto:rvega@sernapesca.cl">rvega@sernapesca.cl</a>		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: René Vega Rodríguez		Domicilio: Avenida Libertad 927, Chillán.		
RUT o RUN: 13.130.764-0	Teléfono: 42-2238338	Correo Electrónico: <a href="mailto:rvega@sernapesca.cl">rvega@sernapesca.cl</a>		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: René Vega Rodríguez		Domicilio: Avenida Libertad 927, Chillán.		
RUT o RUN: 13.130.764-0	Teléfono: 42-2238338	Correo electrónico: <a href="mailto:rvega@sernapesca.cl">rvega@sernapesca.cl</a>		
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 CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Inspección - Fiscalización Prohibición uso de calefactores a leña organismos públicos, durante emergencia ambiental.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- D.S. 48/16</li> </ul>				



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:  SI <input checked="" type="checkbox"/> X ____ NO ____
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> X ____ NO ____		
En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:		
a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI <input checked="" type="checkbox"/> X ____ NO ____	
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <input checked="" type="checkbox"/> X ____ NO ____	
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 con el Director de la Oficina Regional, <b>René Vega Rodríguez</b> . Respecto a la fiscalización:		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se constató la presencia de 5 equipos destinados a calefacción, siendo los 5 equipos eléctricos.</li> <li>2. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.</li> </ol>		
Durante la inspección ambiental y en atención al Art. 16 DS 48/16 se da cuenta que las instalaciones no mantienen equipos de calefacción a leña en las dependencias.		
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR		
Nº	Descripción	
01	NO APLICA	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital  NO APLICA		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes  Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a>



<b>9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección)</b>		
Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
<b>10. OTROS ASISTENTES</b>		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
René Vega Rodríguez	Servicio Nacional De Pesca y Acuicultura	NO APLICA
<b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta:</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b>  Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____  Otro <input checked="" type="checkbox"/> X _____	
	<b>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA Y SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE.</b>	



Fotos 29.05.2023



Equipo eléctrico



Equipo eléctrico

Fotos 29.05.2023



Equipo eléctrico



Equipo eléctrico

Fotos 29.05.2023



Equipo eléctrico

