

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

| 1. ANTECEDENTES | | | | |
|--|--|--|---|-------------|
| 1.1 Fecha de Inspección: 30.05.2023 | 1.2 Hora de inicio: 12:18 hrs. | 1.3 Hora de término: 12:30 hrs. | | |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Dirección General De Aguas - DGA | | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION | | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Vega De Saldías 651, Chillán. | | Comuna: CHILLAN | Región: ÑUBLE | |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Dirección General De Aguas - DGA | | Domicilio Titular: Vega De Saldías 651, Chillán. | | |
| RUT o RUN: 61.202.000-0 | Teléfono: 42-2422303 | Correo electrónico: dga.partesnuble@mop.gov.cl | | |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Marcelo Godoy Toro | | Domicilio: Vega De Saldías 651, Chillán. | | |
| RUT o RUN: 14.267.729-6 | Teléfono: 42-2422303 | Correo Electrónico: dga.partesnuble@mop.gov.cl | | |
| 1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Jacqueline Tapia Araneda | | Domicilio: Vega De Saldías 651, Chillán. | | |
| RUT o RUN: 14.505.259-9 | Teléfono: 42-2422303 | Correo electrónico: dga.partesnuble@mop.gov.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 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"> - D.S. 48/16 | | | | |



| 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | |
|--|---|---|
| 5.1 Existió oposición al ingreso: | 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: | 5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: |
| SI ____ NO <u>X</u> ____ | SI ____ NO <u>X</u> ____ | SI <u>X</u> ____ NO ____ |
| 5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <u>X</u> ____ NO ____ | | |
| En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente: | | |
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <u>X</u> ____ NO ____ | |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>X</u> ____ NO ____ | |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>X</u> ____ NO ____ | |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> ____ 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 Jacqueline Tapia Araneda . Respecto a la fiscalización: | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Se constató la presencia de 14 equipos destinados a calefacción, siendo todos eléctricos. 2. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección. | | |
| 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: oficinadepartes@sma.gob.cl |

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



Fotos 30.05.2023



Foto de referencia de Equipo eléctrico



Foto de referencia de Equipo eléctrico

Fotos 30.05.2023



Foto de referencia de Equipo eléctrico



Foto de referencia de Equipo eléctrico

