

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: 24-07-2024		1.2 Hora de inicio: 13:03 hrs.		1.3 Hora de término: 13:20 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Instituto Nacional de Estadísticas.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Arturo Prat 430, oficina 33, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Instituto Nacional de Estadísticas		Domicilio Titular: Arturo Prat 430, oficina 33, Chillán.		
RUT o RUN: 60.703.000-6	Teléfono: 232462871	Correo electrónico: mjdemulderr@ine.gob.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Ana Delgado Puentes		Domicilio: Arturo Prat 430, oficina 33, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 232462871	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Magdalena de Mulder Riquelme		Domicilio: Arturo Prat 430, oficina 33, Chillán.		
RUT o RUN: 9.109.106-2	Teléfono: 232462871	Correo electrónico: mjdemulderr@ine.gob.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 a la encargada **Sra. Magdalena de Mulder Riquelme**. Respecto a la fiscalización:

1. Se constató la presencia de 4 equipos eléctricos (aire acondicionado) destinados a calefacción. Dos de ellos se encuentran en el entretecho, por lo que no es posible fotografiarlos, sin embargo, son comandados por un control cada uno.
2. Se constató que no existe sistema de calefacción en uso cuyo combustible sea la leña.
3. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección. Inspección finaliza a las 13:50 hrs.

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
Magdalena de Mulder Riquelme	Instituto Nacional de Estadísticas	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	



Fotos 24.07.2024



Equipo eléctrico.



Equipo eléctrico.



Fotos 24.07.2024



Comandos de equipo eléctrico.



Comandos de equipo eléctrico.

