

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: 13:28 hrs.	1.3 Hora de término: 13:42 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: SEREMI de Culturas, Arte y Patrimonio.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Arturo Prat 430, 3er piso, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: SEREMI de Culturas, Arte y Patrimonio		Domicilio Titular: Arturo Prat 430, 3er piso, Chillán.		
RUT o RUN: 62.000.430-8	Teléfono: 42-2244016	Correo electrónico: mario.jara@cultura.gob.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Scarlet Hidalgo Jara		Domicilio: Arturo Prat 430, 3er piso, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 42-2244016	Correo Electrónico: mario.jara@cultura.gob.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Mario Jara Garrido		Domicilio: Arturo Prat 430, 3er piso, Chillán.		
RUT o RUN: 11.535.814-6	Teléfono: 42-2244016	Correo electrónico: mario.jara@cultura.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

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI NO

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 NO

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI 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

NO _____

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI

NO _____

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI

NO _____

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI

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 **Sra. Mario Jara Garrido**. Respecto a la fiscalización:

1. Se constató la presencia de 2 estufas a gas, y 6 equipos eléctricos (aire acondicionado y calefactor) visibles, además de 3 equipos que no se encontraban visibles, pero que contaban con comandos de pared para su operación, todos destinados a calefacción.
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

Nº	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
Leonardo Torres Patiño		SMA
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre		Institución/Empresa
Mario Jara Garrido		SEREMI de Culturas, Arte y Patrimonio
		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

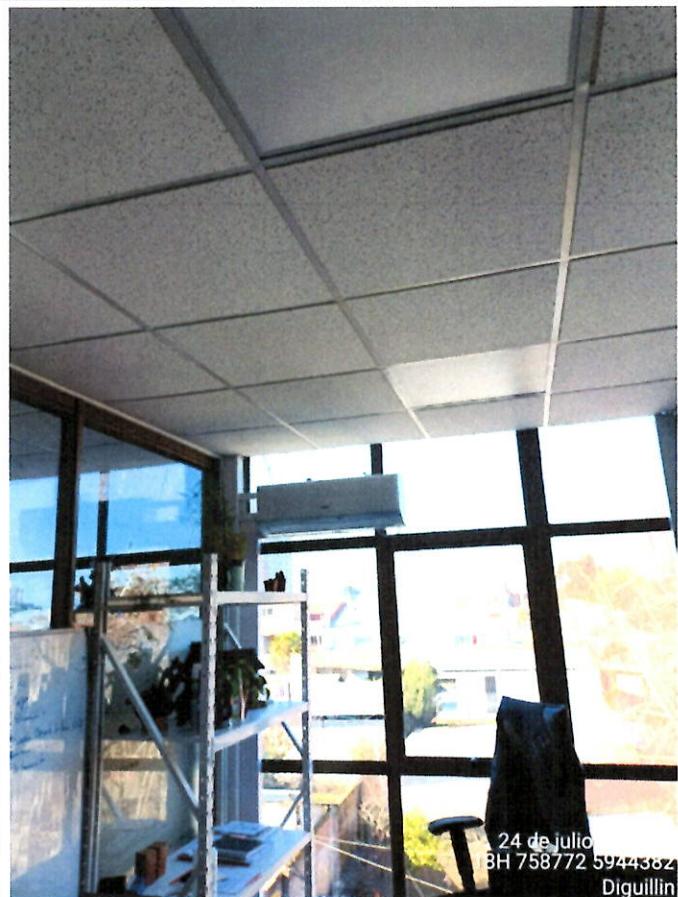




Fotos 24.07.2024



Equipo eléctrico.



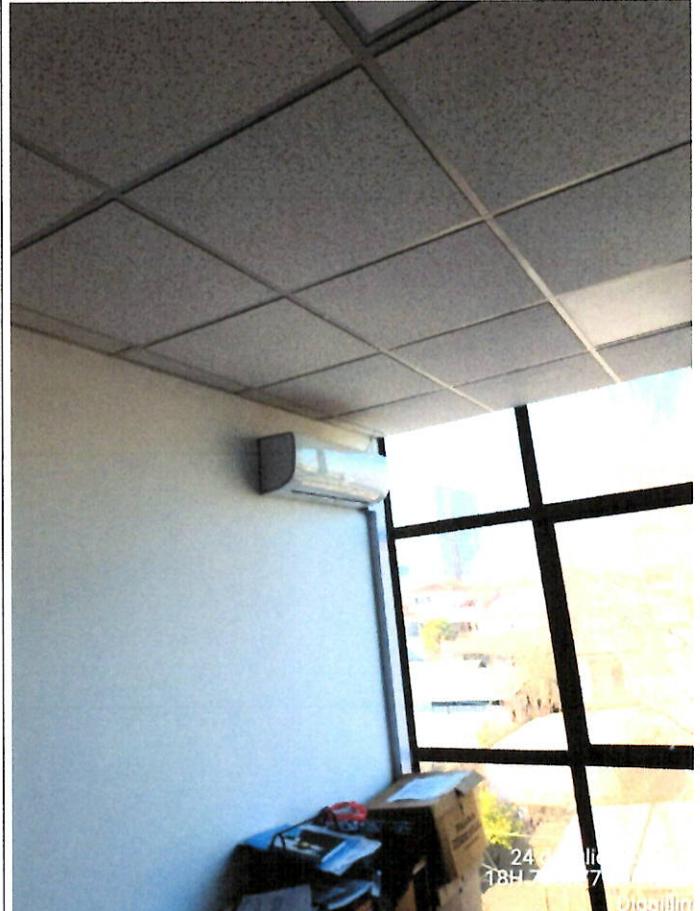
Equipo eléctrico.



Fotos 24.07.2024



Equipo eléctrico.



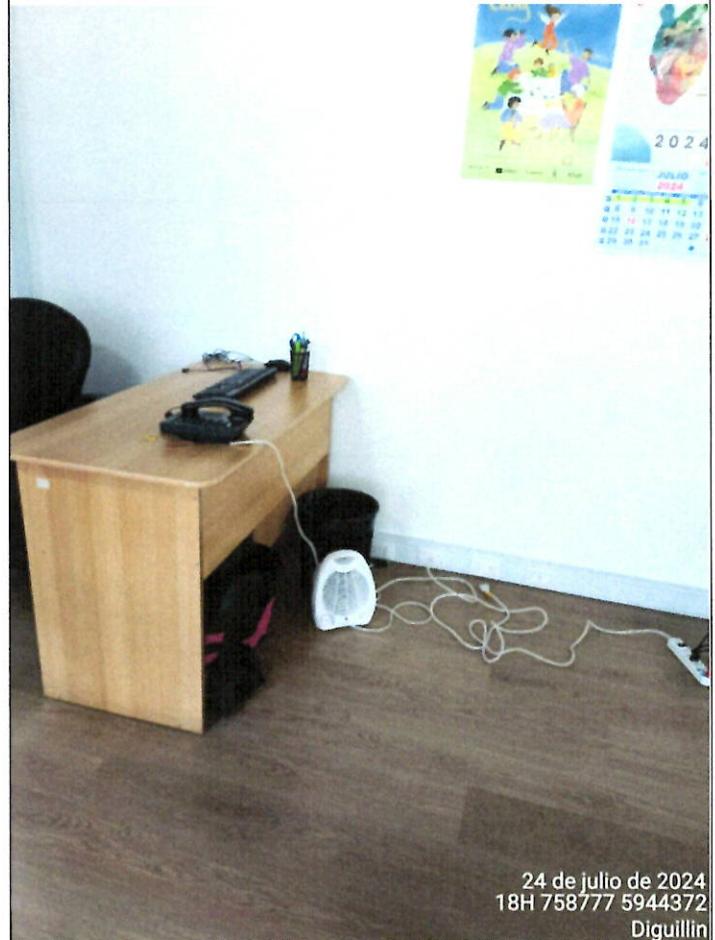
Equipo eléctrico.



Fotos 24.07.2024



Equipo eléctrico.



Equipo eléctrico.



Fotos 24.07.2024



Panel de equipo eléctrico.



Equipo eléctrico.



Fotos 24.07.2024



Panel de equipo eléctrico.

