

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>16-06-2025</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:50</u>	1.3 Hora de término: <u>11:25</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificios Paillahue</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Neckenro N° 977</u>	Comuna: <u>Osoyo</u>	Región: <u>X</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u> </u> 18S <u> </u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificios Paillahue</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Neckenro 977</u>	
RUT o RUN: <u>56073650-9</u>	Teléfono: <u>67035163</u>	Correo electrónico: <u>andreateuber.adm@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Vidal (Comercio)</u>		
RUT o RUN: <u>13736419-0</u>	Teléfono:	Correo electrónico:

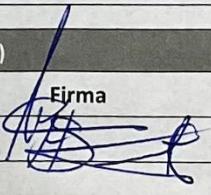
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>4712015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Capturado III PIDA Osorno, Control de Emisiones</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
<u>-Se revisó el informe ETFA INP-562-25 del IP. de fecha 8/05/2025, el cual se encuentra en la UF.</u>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Caroca</u>	<u>SMA</u>	
<u>Heider Guevara</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia Actividad de fiscalización ambiental con entrevista con el consejero encargado Sr. Luis Llido a quien se le explica el objeto de la fiscalización, PDA Osoyo, en el marco del Control de emisiones en calderas y Resolución Ex. N° 300/2024 SMA.

- Se constata que en el edificio existe una caldera a leña registrada RFP CA-OR-24351, de tipo existente, potencia térmica 0,20 MWt. Caldera se encuentra registrada en SiSAT.

- Para la verificación del control de emisiones la UF cuenta con un informe de resultados de TIP, realizado por la ETFA

Ambiguum, donde se realizó un muestreo con fecha 9 de abril del 2025. Dicho informe se encuentra cargado en SiSAT en estado "validado". Por otra lado según lo establecido en el artículo N° 41 del PDA dicha caldera debe cumplir con un máximo de 100 mg/Nm³ de mp. y los resultados del informe ETFA arrojaron un valor de 76.6 mg /Nm³ de mp, corregido y X para 3 corridas. El establecimiento cumple con lo establecido en el PDA respecto al valor de concentración de material particulado. Se toman foto gráficas.]

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: