



### 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: 14/03/2017	1.2 Hora de inicio: 18:00 h	1.3 Hora de término: 18:35 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Ailacoz			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inglaterra N° 0420		Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): S. 710.062		Coordenada Este (WGS84): 708.024	Huso: 19S 18S *
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad El Estero Ailacoz		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Inglaterra N° 0420 Temuco	
RUT o RUN: 56.043.650-5		Teléfono: 45236760	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Leonel Queopomil Manquecura			
RUT o RUN: 11.247.626-1		Teléfono: 45-2236760	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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ____/____/____	D.S. N° ____/____/____	D.S. N° E/2015	D.S. N° ____/____/____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisiones atmosféricas de fuentes fijas.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Documentos pendientes en el punto 6.3 de la
presente acta.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) Diego Maldonado Bravo	Organismo (s) SMA	Firma 



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se ~~inspecciona~~ inspecciona el sistema de calefacción del Edificio Ailcocha el cual consiste en una caldera de calefacción marca Buderus, modelo GE 515/295 año 2005, potencia 253.700 Kcal/h que utiliza Diesel como combustible. Estos datos fueron obtenidos del libro de caldera y de placa identificatoria del equipo. Esta caldera se encuentra con número de registro 361 de la autoridad sanitaria.
- ② Al momento de la inspección la caldera no se encuentra funcionando, no obstante el Sr. Queopumil indica que esta caldera opera desde Abril a Octubre aprox. para dar calefacción a 18 departamentos.
- ③ Se solicita presentar en un plazo de 5 días hábiles o en el caso de no obtenerse en un plazo de 10 días hábiles el nombre del fiscalizador Diego Rebolledo la siguiente documentación:
  - a) Documentación del Ministerio de Salud que acredite la realización de la declaración de emisiones del año 2010, según D.S. N° 138/2005.
  - b) Informes isotérmicos con las mediciones de emisiones de la caldera desde el año 2013 a la fecha.
- ④ Se tomaron fotografías durante la inspección.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> 	