

Fiscalización Ambiental **Comunidad Edificio Maria Gabriela Torre - C**

Fecha 28 de mayo 2018

Medida PDA Osorno: Control de Emisiones- Calderas

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Fotografía N°1

Fecha: 28/05/2018

Descripción: imagen Street View del edificio Maria Gabriela



Fotografía N°2

Fecha: 28/05/2018

Descripción: Fotografía de Caldera de la Torre – C



Fotografía N°3

Fecha: 28/05/2018

Descripción: Fotografía de Caldera de la Torre – C

Ministerio de Salud
Subsecretaría de Salud

ORD. N° 401 /

MAT: Comunica número de registro de Equipo que se indica.

Osorno, 08 de Octubre del 2015.

DE: TERESITA CANCINO MORAGA
JEFA OFICINA PROVINCIAL OSORNO
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

A: VIVIAN ARAY RUIZ
CONJUNTO RESIDENCIAL MARIA GABRIELA
MANUEL ANTONIO MATTA N° 842 - OSORNO

Atendiendo a lo solicitado, y en cumplimiento al artículo 3° del Decreto Supremo N° 10 del año 2012 del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Calderas, Autoclaves y Equipos que Utilizan Vapor de Agua, comunico a Ud. número de Registro Regional, correspondiente al siguiente equipo:

1.- CALDERA DE AGUA CALIENTE (CALDERA DE CALEFACCIÓN)						
Fabricante	JAVIER AGUILER	N° de fábrica	-----	N° serie	-----	Año fabricación
Año modificación	---	Volumen de agua equipo (l - m³)	1200 L	Tipo de combustible	LEÑA	Consumo combustible (kg/h - m³/h - l/h)
11 kg/Hr						

2.- UBICACIÓN DEL EQUIPO						
Dirección	Manuel Antonio Matta N° 842 - Block C					
Comuna	Osorno	Ciudad	Osorno	Localidad	-----	Región
Los Lagos						

3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO						
RUT	5	6	0	2	5	6
3	0	-	2	Número o Razón Social		
Conjunto Residencial Maria Gabriela						

NUMERO DE REGISTRO REGION DE LOS LAGOS, OFICINA OSORNO **OSO - 331 AC.**

La modificación o cambio de alguno de los antecedentes presentados para su incorporación al registro, debe contar con autorización previa de la Autoridad Sanitaria.

CONTRÓLESE, El pago del arancel ascendente a \$5.500, acreditado mediante comprobante de recaudación N° 15S1009-3665, N° de Trámite 1510348241 de fecha 29 de Septiembre de 2015, e ingrésese en el ítem correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

"Por orden de la Secretaría Regional Ministerial De Salud Región de Los Lagos"

TERESITA CANCINO MORAGA
JEFA OFICINA PROVINCIAL OSORNO
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION DE LOS LAGOS

COPIA para: DISTRIBUCIÓN:
- Remitente (2 copias)
- Jefe Autoridad Sanitaria
- Unidad de Salud y Vigilancia

Fotografía N°4

Fecha: 28/05/2018

Descripción: Fotografía del Registro de la SEREMI de Salud, Of, Osorno, N° OSO-331 AC