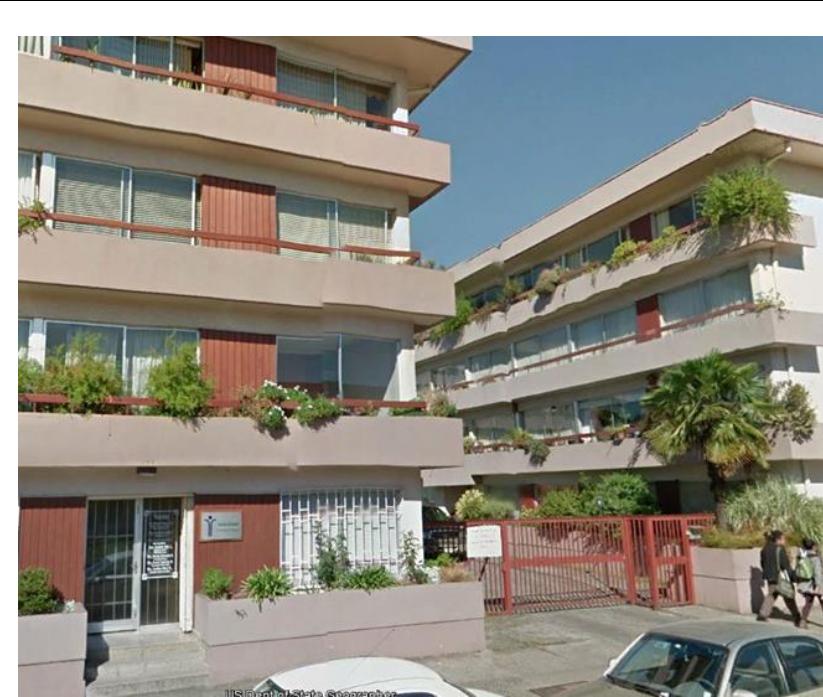


Fiscalización Ambiental Comunidad Edificio María Gabriela Torre - C

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 María 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

ORD. N° 401 /

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

Osorno, 08 de Octubre del 2015.

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

A: VIVIAN ARAY RUIZ
CONJUNTO RESIDENCIAL MARÍA GABRIELA
MANUEL ANTONIO MATTIA N° 842

Atendiendo a lo solicitado, y en cumplimiento al artículo 3º 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 AGUILERA	de fábrica	-----	Nº serie	-----	Año fabricación
Año modificación	...	Volumen de agua equipo (l – m³)	1200 L	de combustible	LEÑA	Consumo combustible (Kg/h – m³/h)
						11 kg/Hr

2.- UBICACIÓN DEL EQUIPO

Dirección	Manuel Antonio Mattia N° 842 – Block C	Comuna	Osorno	Ciudad	Osorno	Localidad	-----	Región	Los Lagos
-----------	--	--------	--------	--------	--------	-----------	-------	--------	-----------

3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO

BUT	5	6	0	2	5	6	3	0	-	2	Número o Razón Social	Conjunto Residencial María Gabriela
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------	-------------------------------------

NUMERO DE REGISTRO REGIÓN 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.

CONTROLESE, 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 ingrese 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
JEFÁ OFICINA PROVINCIAL OSORNO
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE LOS LAGOS

CHAMBIADOR
DISTRIBUIDOR
- Intermedio (2 copias)
- Jefá Asist. Sanitaria

Fotografía N°4

Fecha: 28/05/2018

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