



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

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: 28/06/18	1.2 Hora de inicio: 16:00 h	1.3 Hora de término: 16:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Don Pedro V.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lynch N° 456	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.631	Coordenada Este (WGS84): 709.092	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Don Pedro V	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 53.309.880-0	Teléfono: 81547576	Correo electrónico: edificio don pedro v@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jaime Mendoza Rojas		
RUT o RUN: 14.220.160-7	Teléfono: 92416348	Correo electrónico: edificio don pedro v@gmail.com

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° 02015	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.			

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)

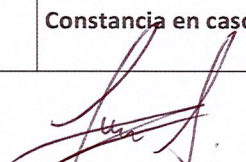
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) Se realiza reunión informativa con el Sr. Jaime Mendoza, Administrador del Edificio Don Pedro y de Termas.
- 2) El Sr. Mendoza informa que cada departamento del edificio residencial cuenta con un sistema de calefacción que utiliza radiadores de pared en esta habitación que son provistos de agua caliente mediante calderas a gas de marca Amway.
- 3) Se inspecciona un grupo electrogénico de marca Powerpac de potencia 44 kva - 35 kw. Este equipo es a petróleo y se utiliza como respaldo en caso de cortes de energía eléctrica. Este equipo cuenta con un manómetro digital.
- 4) Se tomaron fotografías.

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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:	