



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>28/06/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:00 h</u>	1.3 Hora de término: <u>16:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio Don Pedro V.</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lynch N° 456</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>Lz Araucanía</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.631</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>709.092</u>	Huso: <u>19S</u>	18S	X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificio Don Pedro V</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>edificio don pedro v@gmail.com</u>			
RUT o RUN: <u>53.309.880-0</u>	Teléfono: <u>81547576</u>	Correo electrónico: <u>edificio don pedro v@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jaime Mendoza 20j25</u>				
RUT o RUN: <u>14.220.160-1</u>	Teléfono: <u>92416348</u>	Correo electrónico: <u>edificio don pedro v@gmail.com</u>		

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° <u>8 R015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Control de emisiones atmosféricas.</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> </u>		

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informante con el Sr. Jaime Mendoza, Administrador del Edificio Don Pedro y el Teniente.
- ② El Sr. Mendoza informó que cada departamento del edificio responde a cuenta con un sistema de calefacción que utiliza radiadores de pared en los habitaciones que son provistos de calor estiéril mediante calderas a gas de marca Anwo.
- ③ Se inspeccionó un grupo eléctrico de marca Powerpac de potencia 44 Kva - 35 Kwh. Este equipo es a petróleo y se utiliza como respaldo en caso de cortes de energía eléctrica. Este equipo cuenta con un horómetro 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 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: