

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>11/07/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13: 50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>14: 10 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fa come c (Fabrica de Termo parques)</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>D. Orteg N° 01402</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>Lz Araucanía</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.711.603</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>711.472</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fábrica y construcción de zonas y estacion TACONAC Ltda.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>RUT o RUN: 76.109.311-1 Teléfono: 45-2910156 Correo electrónico: oficinaz@faccomec.cl</u>			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Gabriel Pava Sanchez</u>	RUT o RUN: <u>7.584.965-6</u> Teléfono: <u>2910156</u> Correo electrónico: <u>oficinaz@faccomec.cl</u>			
<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8/2015</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>Uso de calefactor a gas (Art. 24)</u>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></u>		
<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<u> </u>				

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

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- ① Se realizó reunión informativa con la Sra. Gabriela Parre Sánchez, Administradora de la empresa FACOMATE de Temuco.
- ② En oficinas de atención al público se constató el uso de un colectador a base de tipo salamandra que sirve para extracción de oficinas.
- ③ Al momento de la inspección se observó la salida de humos desde el ducto del colectador a base del exterior.
- ④ Se tomaron fotografías y grabaciones.

**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: