

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

|  |                        |   |                               |
|--|------------------------|---|-------------------------------|
| 1. ANTECEDENTES  |                        |   |                               |
| 1.1 Fecha de Inspección:<br>20/11/2018   |                        | 1.2 Hora de inicio:<br>9:20   | 1.3 Hora de término:<br>11:45 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:<br>Estación Calidad del Aire Nielol                  |                        | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:<br>(cuando corresponda) |                               |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:<br>Manuel Antonio Matta 601                       |                        | Comuna:<br>Temuco   | Región:<br>Araucanía          |
| 1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:<br>MMA   |                        | Domicilio Titular (para efectos de notificación):<br>San Martín 73 Stgo   |                               |
| RUT o RUN:   | Teléfono:              | Correo electrónico:   |                               |
| 1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:   |                        | Domicilio:  |                               |
| RUT o RUN:   | Teléfono:              | Correo electrónico:   |                               |
| 1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:<br>Rocio Toro |                        | Domicilio:<br>Lynch 550 s Temuco  |                               |
| RUT o RUN:<br>10.035.571-K   | Teléfono:<br>452947765 | Correo electrónico:<br>rtoro.8@mma.gob.cl                                 |                               |

|  |  |                 |               |             |
|--|--|-----------------|---------------|-------------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN         |  |                 |               |             |
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: _____ | Oficio: _____ | Otro: _____ |
|  | (Detallar motivo brevemente)               |                 |               |             |

|   |  |
|---|--|
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL |  |
| Evaluación Representatividad Poblacional                |  |

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS 59/1998 Minsegpres  
DS 12/2012 MMA  
DS 61/2008 Minsal

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p> |
|--|--|---|

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

|  |  |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se da inicio a la inspección a las 9:20 hrs. Se encuentran presentes:

- El operador Luis Araya (algoritmos), Luis Huñoz (SMA) y Valerka Huñoz (SMA)

Posteriormente se integran Doció Toro (seremi MMA) y Paula Huñoz (seremi MMA).

Durante la fiscalización se desarrollan las siguientes actividades:

- Se solicita al operador de la estación el rescate de datos desde el equipo y datalogger.
- Se revisa la documentación de la estación
- Se toma registro fotográfico de los equipos, interior de la estación y entorno.
- Se miden distancias desde el cabezal a obstáculos
- Se realiza medición de flujo con los siguientes resultados:

Equipo MP10 : Qa: 16,7 Lpm

Equipo MP2,5 : Qa: 16,76 Lpm

- Se toma registro de los equipos midiendo en la estación:

MP10 : Bam1020 N/S N3 849

MP2,5 Bam1020 N/S M 11086

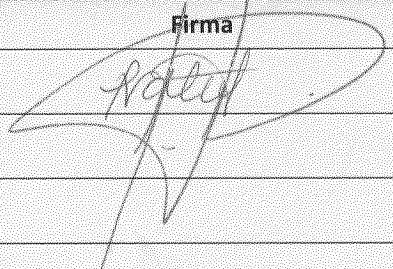
Se finaliza inspección a las 11:45 hrs

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

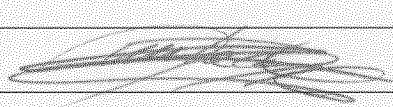
| Nº | Descripción  |
|----|--|
| 1  | Datos del data logger para el periodo 21/05/2018 al 17/11/2018 para ambos equipos (MP10) y (MP2,5) |
|    |  |
|    |  |
|    |  |

|  |  |
|--|--|
| Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)<br>5 días háb. | Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes<br>Teatinos 280 Piso 8. |
|--|--|

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre        | Organismo | Firma  |
|---------------|-----------|--|
| Valeska Muñoz | SMA       |  |
| Luis Muñoz    | SMA       |  |
|               |           |  |
|               |           |  |
|               |           |  |
|               |           |  |

10. OTROS ASISTENTES

| Nombre      | Institución / Empresa | Firma   |
|-------------|-----------------------|---|
| Rocío Toro  | Seremi MMA            |  |
| Paula Muñoz | Seremi MMA            |   |
|             |                       |   |
|             |                       |   |
|             |                       |   |
|             |                       |   |

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:  
(Marque con x según corresponda)

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)