

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: <i>7 de Marzo de 2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:00</i>	1.3 Hora de término: <i>12:15</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Servicio Huasco.</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	Comuna: <i>Huasco</i>	Región: <i>Atacama</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Ministerio del Medio Ambiente</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>San Martín 73 Stgo.</i>	
RUT o RUN: <i>61.979.930-5</i>	Teléfono: <i>25735600</i>	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:	Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:

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

Inspección a estación de calidad del aire, para verificar cumplimiento de criterios para calificación como EMRP por MP2,5

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS 61/2008 de Minsal

DS 12/2011 de MMA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X 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 X NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI X NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI X NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI X NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 7 de marzo de 2019 a las 11:00 hrs se da inicio a la visita de fiscalización. Se realiza reunión de inicio donde participa el operador de la estación, Ismael Torres de la empresa Algoritmos, quien es el único que estará presente durante la fiscalización:

Las actividades realizadas fueron las siguientes

- se solicitó la extracción de datos desde equipo y datalogger
- se verificó correspondencia de datos entre equipo y datalogger
- se tomó registro del equipo MP2,5 (marca, modelo, número de serie)
- se tomó registro fotográfico de la estación (interior y exterior) y del entorno.
- se midió distancias a calles, árboles y elementos que podrían comportarse como obstáculos.
- se midió altura de cabezal
- se midió dimensiones de la estación
- se verificó el fijo del equipo
- se revisó la documentación (bitácora, mantenciones y calibraciones) que se mantenía guardada en la estación.

Finaliza la inspección a las 12:15.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Datos de equipo y datalogger desde 01-01-2018 a la fecha

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5 días

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Teatinos 280, piso 8, Stgo

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

Nombre	Organismo	Firma
Valeska Muñoz T.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <u>X</u>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) <i>No asistió representante de titular Se remitió copia por correo.</i>
--	---