



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: 29/07/2019 | 1.2 Hora de inicio: 11:21 | 1.3 Hora de término: 11:48 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Alpeuras | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cochrane # 858 | Comuna: Osorno | Región: Los Lagos |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edif. Alpeuras | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Cochrane # 858 | |
| RUT o RUN: 56035900-4 | Teléfono: 980703017 | Correo electrónico: jemuunsh@puuzil.com |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Joel Hernan Maripan Yefi | | |
| RUT o RUN: 14534327-6 | Teléfono: 99703017 | Correo electrónico: jemuunsh@puuzil.com |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|-------------------|---|-------------------|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 ___ No programada | Denuncia: ___ | Oficio: ___ | Otro: ___ |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° ___ / ___ | D.S. N° ___ / ___ | D.S. N° 47617 | 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, celdera | | | |

| 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) Jose Montan E. | Organismo (s) SMA | Firma |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en Edif. Alpacura, en compañía, se efectúa reunión informativa con el Sr. José Maupán, gerente del edificio, donde se conoce el objeto de la actividad en el marco del PDA otorgado, específicamente control de emisiones en caldera.
- ② Al momento de la inspección la caldera se encontraba operando, Caldera a leña, marca Inductometal, año de fabricación 2014, consumo combustible 60kg/hr bajo el certificado OSD-315AC, potencia calorífica 100.000 KCal/hora, eficiencia térmica 85%.
- ③ Se consultó por informe de medición discreta, el Sr. Jorge Muñozmeyer Schumacher quien indicó que contaba con el documento, lo envían a la SMA.
- ④ Se tomaron fotografías y coordenadas de interés.
- ⑤ Presentar en un plazo de 7 días hábiles, un informe ubicado en Ambal Puerto (YL, oficina 004, 2to planta, lo siguiente:
 - Mediciones isotérmicas de la caldera a leña (2014)

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: