

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 28/05/2019	1.2 Hora de inicio: 17:30	1.3 Hora de término: 18:00		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: ESTUDIO JURÍDICO DE ABOGADOS PINOCHET Y CIA ABOGADOS	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) OPERANDO			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 1 ORIENTE N°1550, TALCA	Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: ESTUDIO JURÍDICO DE ABOGADOS PINOCHET Y CIA ABOGADOS	Domicilio Titular (para efectos de notificación): 1 ORIENTE N° 1550, TALCA			
RUT o RUN: 76.793.470-K	Teléfono: 71 2235092	Correo electrónico: francisco@pinochetcia.cl		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Francisco Pinochet Benítez	Domicilio: 1 ORIENTE N° 1550, TALCA			
RUT o RUN: 6.574.094-K	Teléfono: 71 2235092	Correo electrónico: francisco@pinochetcia.cl		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: SONIA DÍAZ	Domicilio: 1 ORIENTE N° 1550, TALCA			
RUT o RUN: 12.387.210-6	Teléfono: 71 2235092	Correo electrónico: sonia@pinochetcia.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				
 CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 21 DEL PLAN DE DESCONTAMINACIÓN DE TALCA Y MAULE D.S. 49 12015 MMA				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PA TACCA- MAULE (D.S. 49/2015 MMA)

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

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

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

AL MOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN SE ENCONTRABAN PRENSIONANDO 2 DE LOS 3 EQUIPOS CONSTATADOS, DE RESPONDIENTES A ESTUPAS DE COMBUSTIÓN (EN)

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL FISCHEROPOL COMO SUSCRIBE, DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES FACTORES CONSTATADOS.

LA UNIDAD FISCHEROPOL CUENTA CON 3 EQUIPOS DE CALIFACCIÓN A LEÑA DE LAS MARCAS TROTTER, AMESTI Y POSCA. ESTA ÚLTIMA SE ENCONTRABA APAGADA AL MOMENTO DE LA FISCALIZACIÓN (LAS OTRAS 2 ESTAN OPERANDO). DE ACUERDO A LO INDICADO POR LA ENTRADA DE LA INSTALACIÓN SÓLO UTILIZAN 2 FUEGOS PARA CALIFICAR EL LOCAL, LAS MISMAS SE ENCONTRABAN OPERANDO, DE LAS MARCAS TROTTER Y AMESTI.

SE SEÑALAR QUE TODAS LAS UNIDADES DE CALIFICACIÓN CONSTATADAS CORRESPONDEN A EQUIPOS DE COMBUSTIÓN LEÑA. ADICUÁS, SE SEÑALA CONSTATAR QUE DISEÑO DUCTAL DE EVACUACIÓN DE GASES (HUMOS) A LA ATMOSFERA MEDIANTE CHIMENEAS.

SE REALIZÓ CAPTURAS FOTOGRÁFICAS Y GEO REFERENCIACIÓN EN EL LUGAR

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

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

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

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

Nombre	Organismo	Firma
PATRICIO BUSTOS Z.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
SONIA DÍAZ	ESTUDIO PÚBLICO PINCHET	

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)
---	---