



**ORD. OAR N° 224/2019**

**ANT.:** Ninguno.

**MAT.:** Envía acta de inspección ambiental.

**Temuco, 05 de agosto de 2019.**

**DE: SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE**

**A: COMUNIDAD EDIFICIO MARQUIS  
THIERS N° 750, TEMUCO.**

Junto con saludar, por medio del presente remito para su conocimiento y fines, copia de Acta de inspección ambiental de la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) de fecha 02 de agosto del 2019, asociada a la Unidad Fiscalizable "Edificio Marquis" ubicado en calle Thiers N° 750, comuna de Temuco, Región de La Araucanía.

Ante consultas, favor de contactar al suscrito al fono 45-2940321, correo electrónico [oficina.raucania@sma.gob.cl](mailto:oficina.raucania@sma.gob.cl), en dirección Av. San Martín N° 745, oficina 604, Temuco.

Sin otro particular, se despide atentamente,

  
**LUIS MUÑOZ FONSECA**  
**JEFE OFICINA REGIONAL LA ARAUCANÍA**  
**SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE**

**DESTINATARIOS:**

- Comunidad Edificio Marquis, Thiers N° 750, Temuco.

**CC:**

- Expediente DFZ
- Oficina de Partes SMA La Araucanía.

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 02 de agosto del 2019		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 16:35 h		<b>1.3 Hora de término:</b> 17:10 h
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Edificio Marquis			<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> En operación	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Thiers N° 750			<b>Comuna:</b> Temuco.	<b>Región:</b> La Araucanía.
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Comunidad Edificio Marquis			<b>Domicilio Titular (para efectos de notificación):</b> Hoschtetter N° 408, Temuco.	
<b>RUT o RUN:</b> 56.056.490-2	<b>Teléfono:</b> 45-2731182	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:rendelegmail.com">rendelegmail.com</a>		
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b>			<b>Domicilio:</b>	
<b>RUT o RUN:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>		
<b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b> Sr. Anselmo Fritz Vázquez			<b>Domicilio:</b> ---	
<b>RUT o RUN:</b> 9.813.086-7	<b>Teléfono:</b> 45-2731182	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:rendelegmail.com">rendelegmail.com</a>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
<b>2.1</b> <input checked="" type="checkbox"/> Programada	<b>2.2</b> <input type="checkbox"/> No programada	<b>Denuncia:</b> _____	<b>Oficio:</b> _____	<b>Otro:</b> _____
	(Detallar motivo brevemente) Programa de fiscalización Plan de descontaminación atmosférico Temuco año 2019.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Control de emisiones atmosféricas de fuentes fijas Art 45-49				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N° 8/2015 MMA, Plan de descontaminación atmosférica de las comunas de Temuco y Padre Las Casas.				



**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

<b>3.1 Existió oposición al ingreso:</b>  SI ___ NO <u>X</u>	<b>3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b>  SI ___ NO <u>X</u>	<b>3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO ___
--	--	---

**5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X NO \_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

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

Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI <u>X</u> NO ___
Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u>X</u> NO ___
Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u>X</u> NO ___
Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <u>X</u> NO ___

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

Se remite acta de inspección vía oficio conductor

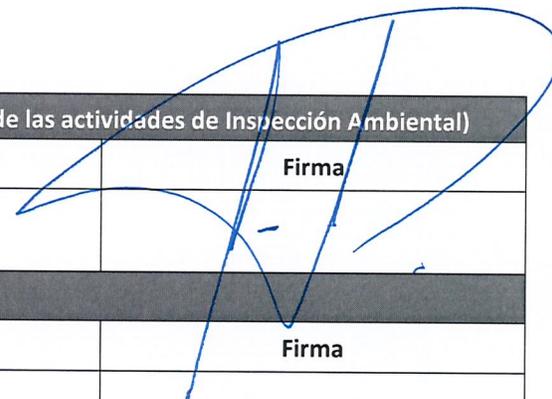
**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Hechos constatados.**

1. A las 16:35 h aprox. del día 02 de agosto del 2019, fiscalizador de la Superintendencia procede a fiscalizar Edificio Marquis, procediendo a presentarse en Recepción del edificio ante los Sres. Anselmo Fritz y el Sr Marcos Sepulveda, Conserjes del Edificio. Se procede a explicar el motivo de la inspección y alcances
2. Al momento de la inspección, se constata la operación del sistema de calderas que operan con petróleo como combustible, este sistema entrega calefacción y agua caliente a la comunidad.
3. Cada caldera cuenta con su vía de salida de emisiones, no obstante, se indica por parte de Conserje que finalmente en el último tramo las tres tuberías convergen en una sola salida.
4. Las Calderas son de idénticas características, Marca De Dietrich Modelo GT300/2, año de fabricación 1998 de 240.000 Kcal/hr cada una y con N° registro SSA 516, 517 y 518 respectivamente para calderas N° 1, 2 y 3.
5. Se desconoce por parte de Conserjes sobre informes isocinéticos ejecutados a la fecha sobre los equipos.
6. El titular deberá remitir en un plazo de 5 días hábiles a la Oficina Regional de la Superintendencia del Medio Ambiente, San Martín N° 745, oficina 604 de Temuco, los informes completos isocinéticos asociados a las calderas de Edificio Marquis para el período 2017 a la fecha.

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
1	Informes isocinéticos completos asociados a las calderas de Edificio Marquis
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) 5 días hábiles	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Av. San Martín N° 745, oficina 604. Temuco

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre	Organismo	Firma
Luis Muñoz Fonseca	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
---	---	
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI</b> _____ <b>NO</b> <u>X</u> _____	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____ <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La presente acta será enviada mediante oficio por correo convencional o bien, notificada por personal de esta Superintendencia.	

