

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: 29-07-2019		1.2 Hora de inicio: 16:20	1.3 Hora de término: 17:00
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: EDIFICIO DONA ISIDORA		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: DIAGONAL 280 TALCA		Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: —		Domicilio Titular (para efectos de notificación): —	
RUT o RUN: —	Teléfono: 712211927	Correo electrónico: —	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: SOLEDAD FLORES		Domicilio: DIAGONAL 280 TALCA	
RUT o RUN: —	Teléfono: 712211927	Correo electrónico: —	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: RAFAEL CEREDA (CONSERJE)		Domicilio: —	
RUT o RUN: 7226142-9	Teléfono: 712211927	Correo electrónico: —	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: ☐	Oficio: ☐	Otro: ☐
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

VERIFICAR CUMPLIMIENTO A LOS ARTICULOS 36, 38, 39 Y 42 DEL PLAN DE DESCONTAMINACION DE TALCA Y MAULE

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PLAN DE DESCONTAMINACION AMBIENTAL DE TAUCA
Y MAJUE D.S. 49/2015 MUA.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ☐ NO ☒	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ☐ NO ☒	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐ (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 ☒ 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

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL PERSONAL FISCALIZADOR QUE SUSCRIBE, DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES HECHOS CONSTATADOS:

SE CONSTATO' QUE LA UNIDAD FISCALIZADORA CUENTA CON 2 CALDERAS DIESEL PARA CALEFACCION DE LAS INSTALACIONES. LAS CALDERAS CORRESPONDEN A LOS SIGUIENTES EQUIPOS;

CALDERA ①: CALDERA DIESEL MARCA JUAR UBICADA EN LAS COORDENADAS UTM: 257599 E; 6076823 N APROX REFERIDAS AL DATUM WGS 84 H19 S.

LA CALDERA SE ENCONTRABA OPERANDO AL MOMENTO DE LA FISCALIZACION.

CALDERA ②: CALDERA DIESEL MARCA JUAR, UBICADA EN LAS MISMAS COORDENADAS QUE LA CALDERA ①, YA QUE SE UBICAN EN EL MISMO HABITACULO, UBICADO EN EL SUBTERRANEO DE LA UF.

DE ACUERDO A LO INDICADO POR EL CONSERVADOR INDIVIDUALIZADO EN EL PUNTO N° 1, ESTAS OPERAN ALTERNATIVAMENTE Y DE FORMA AUTOMATICA, YA QUE ESTA ULTIMA NO ESTABA OPERANDO AL MOMENTO DE LA INSPECCION.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	DECLARACIÓN DE EMISIONES AL RTE POR D.S. 138 SALUD PARA AMBAS CALDERAS
2	INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL DE LA SERAM. DE SALUD PARA AMBAS CALDERAS
3	INFORME DE RESULTADOS DE ÚLTIMA MEDICIÓN FISIOLÓGICA EFECTUADA A AMBOS CALDERAS (MATERIAL PARTICULAR)

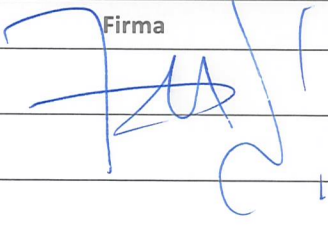
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5

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

INORTE 801 - PISO 11 TALCA

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

Nombre	Organismo	Firma
MATILDE BUSTOS Z.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
RAFAEL CEREDA	ED. DOÑA ISIDORA	

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)