

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>11-07-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15:40</i>	1.3 Hora de término: <i>16:10</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>CESFAM MAULE</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>OPERACIONAL</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>BALMACEDA 580 COMUNA DE MAULE</i>	Comuna: <i>MAULE</i>	Región: <i>REG MAULE</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>I. MUNICIPALIDAD DE MAULE</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>BALMACEDA 580 MAULE</i>	
RUT o RUN: <i>69110900-3</i>	Teléfono: <i>_____</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Luis VASQUEZ GOMEZ</i>	Domicilio: <i>BALMACEDA 580 MAULE</i>	
RUT o RUN: <i>6850875-4</i>	Teléfono: <i>_____</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>ALARICO CASTILLO</i>	Domicilio: <i>BALMACEDA 580 MAULE</i>	
RUT o RUN: <i>14020762-4</i>	Teléfono: <i>999510085</i>	Correo electrónico: <i>alaroca1002@gmail.com</i>

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
Verificación cumplimiento a los artículos

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA TAREA MAUÉ DS 4912015MKA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u>1</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> NO <u> </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 1 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

EL ENCARGADO MANIFESTA QUE HAN TRAMITADO LA MEDIDA DE GESTIÓN DE LA CARGA, PERO SE HAN PRESENTADO ENCONTRAMIENTOS OPORTUNOS PARA CONCRETAR CON LABORATORIOS.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

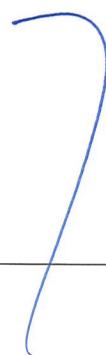
EL FISCALIZADOR DICE QUE SE HABE DEJA
CONSTATAR DE LOS SIGUIENTES HECHOS:

SE CONSTATO' EXISTENCIA DE CAUDAL
DIESEL UTILIZADO PARA CONVERSIÓN A GAS
EN INSTALACIONES COTAM.

LA CAUDALERA SE UBICÓ EN LAS COORDENADAS
UTM 255597 E; 6065354 N (DATUM WGS 84 -
H19S) Y NO SE ENCONTRÓ EL RELOJ
AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN (POSEE
UN SISTEMA DE ENCENDIDO/ARRANQUE AUTO-
MÁTICO).

NO SE PUEDE CONSTATAR Q. NÚMEROS
DE INSCRIPCIÓN DE LA CAUDALERA EN LOS
SERVICIOS DE SHUO.

EL ENCONTRADO SE TRATA DE UNA ENSENADA
HABITADA CON COSTERAS PARA REALIZAR
LOS MEDIOS DE GESTIÓN EN CONCRETO.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL AUDIENCIA CAUDAL
2	ÚLTIMO INFORME DE MEDIDA EJECUTIVA DE GASOS
3	ÚLTIMA DECLARACIÓN DE EMISIÓN DS. 138 SMO

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

5

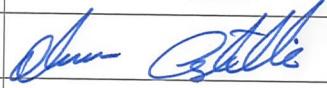
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

1 NORTE 801 - PISOM TALENT

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

Nombre	Organismo	Firma
DAMIÁN BUSTOS Z	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
ALVARO CASTILLO	CESPAN	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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)
---	--