

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: 11-07-2019		1.2 Hora de inicio: 15:40	1.3 Hora de término: 16:10
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: GESTAM MAULE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) OPERACIÓN	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: BALMACEDA 580 COMUNA DE MAULE		Comuna: MAULE	Región: DEL MAULE
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: I. MUNICIPALIDAD DE MAULE		Domicilio Titular (para efectos de notificación): BALMACEDA 580 MAULE	
RUT o RUN: 69110900-3	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: LUIS VASQUEZ GARCIA		Domicilio: BALMACEDA 580 MAULE	
RUT o RUN: 6850875-4	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: ALVARO CASTILLO		Domicilio: BALMACEDA 580 MAULE	
RUT o RUN: 14020762-4	Teléfono: 99551085	Correo electrónico: alavoca1002@gmail.com	

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 ARTICULOS

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA TAREA MAUE DS 49/2015 MUA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

EL ENCARGADO MANIPULA QUE ESTÁN MANEJANDO LA MEDICIÓN DE GAS DE LA CALDERA, PERO SE HAN PRESENTADO INCONVENIENTES OBJETIVOS PARA CONCRETAR CON LABORATORIOS.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL FISCALIZADOR QUE DESCRIBE DEJA
CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES HECHOS:

SE CONSTATO EXISTENCIA DE CAUDERA
DIESEL UTILIZADA PARA CUEPACUMATA VAI
INSTALACIONES COTAM.

LA CAUDERA SE UBICA EN LAS COORDENADAS
UTM 255597 E; 6065354 N (DATUM WGS84-
H.1983) Y NO SE ENCONTRABA OPERANDO
AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN (POSEE
UN SISTEMA DE ENCENDIDO/APAGADO AUTO-
MÁTICO).

NO FUE POSIBLE CONSTATAR EL NÚMERO
DE INSCRIPCIÓN DE LA CAUDERA EN LA
SERIE DE 8000.

EL ENCARGADO SEÑALA QUE SE ENCONTRAN
HACIENDO LAS GESTIONES PARA REAJUSTAR
LAS MEDICIONES DE GASES EN CAUDERA.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Informe Técnico Individual Ambiental Caudera
2	Último Informe de Muestreo Fisiológico de Gases
3	Última Declaración de Emisiones 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

NORTE 801 - PISO 11 TALEA

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

Nombre	Organismo	Firma
DANIEL BUSTOZ	SMA	[Firma]

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
AUGUSTO CASTILLO	CESTAN	[Firma]

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)