



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| | | |
|---|--|----------------------------|
| 1. ANTECEDENTES | | |
| 1.1 Fecha de Inspección: 26-11-2019 | 1.2 Hora de inicio: 11:19 | 1.3 Hora de término: 11:35 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio parque universitario | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 2 norte N° 3495 | Comuna: Talca | Región: Maule |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S / 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio parque Universitario | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 2 norte N° 3495 | |
| RUT o RUN: 65.072.376-7 | Teléfono: | Correo electrónico: |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Oporto García | | |
| RUT o RUN: 15.772.783-4 | Teléfono: 712256038 | Correo electrónico: |

| | | | | |
|---|--|-----------|---|-----------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 / Programada | 2.2 No programada | Denuncia: | Oficio: | Otro: |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° / | D.S. N° / | D.S. N° 49 / 15 | D.S. N° / |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo N° Año Organismo emisor | | | |
| | Tipo N° Año Organismo emisor | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | Artículos 36, 38, 39 y 42 del PDA. DS 49/2015 T.T.A | | | |

| | | |
|--|--|---|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO / | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO / | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI / NO |

| |
|--|
| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
| Se solicita documentación pendiente. |

| | | |
|---|-----------------|-------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| Pasandra Leiva | Seremi de Salud | |
| Paulina Chiguay | Seremi de Salud | |



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Torre Oriente

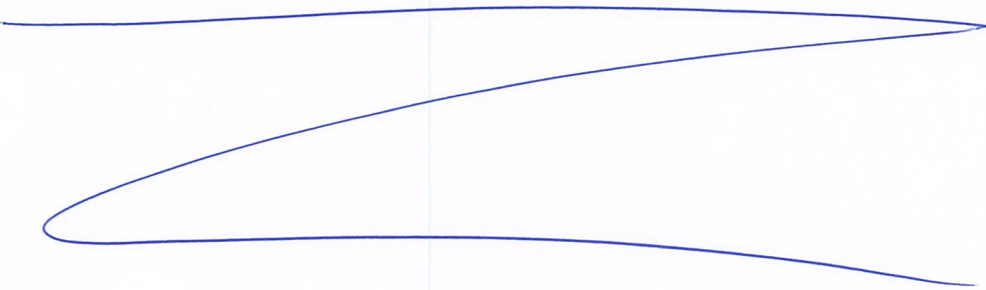
- Se verifica caldera N°3
- Fecha de instalación: desconocida
- Combustible: Gas
- Uso: Agua caliente y calefacción
- Estado: En funcionamiento.

→ Se solicita al titular presentar los siguientes antecedentes en un plazo de 5 días hábiles:

- 1- Certificado de registro de caldera ante Seremi de Salud
- 2- Informe técnico de prueba de caldera.
- 3- Última declaración de emisiones de acuerdo al Ds 138/05
- 4- Informe de medición discreto de T_p y SO₂.
- 5- La caldera no cuenta con su respectiva placa de datos

Estos antecedentes se deben presentar ante la Seremi de salud, ubicada en calle 2 oriente N° 1260 Edificio don Jenero, oficina de pautas en horario de 8:30 a 14:00 hrs.

Se tomará registro fotográfico.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: