



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: 26-11-19		1.2 Hora de inicio: 11:43		1.3 Hora de término: 12:00
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 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 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: Jose opazo Garcia				
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° /
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo N° Año Organismo emisor		N° / /
		Tipo N° Año Organismo emisor		N° / /
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		artículos 36,38,39 y 42 del P.D.A DS 48/2015 M.M.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				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Casandha Leiva		Seremi de Salud		
Pablo Chiquay		Seremi de Salud		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica presencia de Caldero N°3 (Torre Pometre)

Fecha de instalación: Se desconoce

Combustible: gas

Uso: Agua caliente y Calefacción.

Estado: funcionando.

-Se solicitó al titular presentar los siguientes antecedentes en 1 plazo de 5 días hábiles:

1.- Certificado de registro de Calderos ante la Seremi de Salud.

2.- Informe Técnico de Prueba de Caldero.

3.- Última declaración de Emisiones de acuerdo al D.S. 138/05

4.- Informe de medición discreta de MP y SO_2

5.- Los calderos no cuentan con sus respectivos plomo de pesos.

Estos se deben presentar ante la Seremi de Salud, ubicada en calle Zonente N° 1260, Edificio Don Jenaro, oficina de Partes en horario de 8³⁰ a 14⁰⁰ horas.

Se toma 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:

