



## 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: 27/11/2019		1.2 Hora de inicio: 9:45		1.3 Hora de término: 10:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: caldera colabora a leña comunidad conjunta Residencia Manuel Gachale				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel Antonio Matto 842		Comuna: Oranco		Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506599		Coordenada Este (WGS84): 657873		Huso: 19S__ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad conjunta Residencia Manuel Gachale		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Manuel Antonio Matto 842 Oranco		
RUT o RUN: 56.025.630-2		Teléfono: 977682425		Correo electrónico: mariano.oranco.pc@proil.co
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Enrique Amigable de Cordova				
RUT o RUN: 8.926.531-2		Teléfono: 977682425		Correo electrónico: mariano.oranco.pc@proil.co
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> 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° 47/2015
		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:		Verificación cumplimiento copiado del ADAS Control de emisiones de fuente fijas		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO __
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) Se solicita que en un plazo de 20 días corridos se envíe copia de informe de medición atmosférica de caldera, a oficina Provincial de Oranco de Seremi de Valdivia, ubicado en no. 4000 759 Oranco				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Pamela Aguayo Ortiz		Seremi de Valdivia		
Byron Hippi @munosid		Seremi de Valdivia		

# 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se da a conocer a encargo del establecimiento el objetivo de la fiscalización, control de emisiones de gases 11/9, capítulo III del Plan de Descontaminación atmosférica de gases PDAO.
- Caldera N°2 de calefacción a leña, marca Aquila modelo piratubular, se encuentra funcionando al momento de la fiscalización.
- Cuenta con un R° de registro 010-331/24.09.2015, renewal instalado el año 2014, y se considera como fuente existente.
- Posee una potencia térmica de 120 kcal/h, consumo nominal de combustible 0.3 m<sup>3</sup>.
- Se verifica que se ha dado cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 138/OT, de acuerdo al D.S 138/OT, período de emisiones período 2018, de acuerdo al D.S 138/OT.
- Se verifica que operados de calefacción cuenta con certificado de competencia otorgado por Serni de Salud, período de competencia otorgado por Serni de Salud.
- De acuerdo a señalado por encargo de la actividad, se realizó medición exhaustiva de calefacción, por laboratorio en el mes de agosto del 2019, no recordando el nombre al momento de la fiscalización.
- Se adjunta fotografía

# 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:

X 