



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: <u>08-10-14</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:00</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Caldera A LEÑA Edificio Sr. Amador</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Amador Freire 515</u>	Comuna: <u>Oxapampa</u>	Región: <u>Dehuco</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5507046</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658145</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Com. Edificio Sr. Amador</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Amador Freire N° 515</u>	
RUT o RUN: <u>7236853-3</u>	Teléfono: <u>99596496</u>	Correo electrónico: <u>carlososuna@enail.w</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Herman Flores</u>		
RUT o RUN: <u>16.589.578-1</u>	Teléfono: <u>-</u>	Correo electrónico: <u>-</u>

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° ___ / ___	D.S. N° <u>4715</u>	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:	<u>Verificación cumplimiento esp. III TDAO control de emisiones</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>* Se solicita en un plazo de 15 días hábiles entregar en la Seremi de Salud informe de mediciones isotermicas y Decremento de emisiones</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Don Hip</u>	<u>Seremi Salud</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Ricardo Mayro</u>	<u>Seremi Salud</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se da p curso al encargo del establecimiento el objetivo de la Fiscalización Control de Emisiones de Fuentes Fijas Cap. III DS. 47/11

Al momento de la Fiscalización se verifica en la instalación una caldera marca INDUCTO metal modelo in 300-000 de un consumo Nominal de combustible 80 m³ y potencia Nominal 33,7 m² de combustible y para la que se encuentra funcionando. Además se verifica que esta caldera No 2 es existente la cual opera del año 2009.

No existe no potencia Sanitaria 020-226

Por lo que se solicita en un plazo de 15 días hábiles enviar Enteros de mediciones isocinéticas y Declaración de emisiones periodo 2018 a la oficina de partes de la autoridad Sanitaria pública por calle normal Pedernosa No 189 O Sano.

Se Adjunta Fotoomfia

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p>	

Hernán Flores
16.539.543-1