

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>08/08/2024</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11.50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>12:25</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edificio Longinay</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Prest 109</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.889</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>709.536</u>	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificio Longinay</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Prest 109, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>56.031.400-0</u>	Teléfono: <u>210504</u>	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Carlos Villagran Fuentes</u>		
RUT o RUN: <u>11.501.066-2</u>	Teléfono: <u>1152</u> <u>210504</u>	Correo electrónico: _____

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 <input checked="" type="checkbox"/> <u>VMA</u>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>16</u> / <u>2015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Control de emisiones atmosféricas.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Muñoz B.</u>	<u>SMA</u>	<u>D. B.</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en edificio Lourdes ubicado en el centro de la ciudad de Temuco, en cuestiones se realizó una reunión informal con el Sr. Carlos Villegas, gerente del edificio.
- ② Se inspeccionó cada techo, constatando que algunos techos a leños se mantienen apagados y con sus conexiones de tubería adscriptas en reemplazo por tubos a gas. Se observó que en bodegas no hay almacenamiento.
- ③ Se constataron 5 techos a gas de marca Fondital de 85 Km² en la parte inferior de estos techos son utilizados para la calefacción del edificio residencial.
- ④ Se tomaron registros fotográficos.

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 X 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: