



# 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 Lonquimay</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Prot 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> X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comunidad Edificio Lonquimay</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Prot 109, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>56.031400-0</u>	Teléfono: <u>452 210504</u>	Correo electrónico: _____	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Carlos Villagra Fuentes</u>			
RUT o RUN: <u>11.501.066-2</u>	Teléfono: <u>452 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 <u>X</u> <u>MMA</u>	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° <u>8</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: 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> </u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Melendez B.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en edificio harquinero ubicado en el centro de la ciudad de Temuco, en consecuencia se realizó una reunión informativa con el Sr. Carlos Villagra, conserje del edificio.
- ② Se inspeccionó cable de calderas, constatando que antiguo calderas a leña se mantiene operativa y con sus conexiones de tuberías adaptadas en reemplazo por calderas a gas. Se observó que en bodegas no hay contaminación.
- ③ Se constataron 5 calderas a gas de marca Fonditot de 5 kW de potencia térmica. Estas calderas son utilizadas 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  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:

