

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: 04/09/24	1.2 Hora de inicio: 16:00	1.3 Hora de término: 17:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Educativa Pailahue		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: mackenna 977	Comuna: orauco	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Educativa Pailahue	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): mackenna 977 orauco	
RUT o RUN: 56.073.650-9	Teléfono: 61898451	Correo electrónico: andrea.teuber.adm@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Silva Miranda		
RUT o RUN: 9231332-8	Teléfono: 61898451	Correo electrónico: andrea.teuber.adm@gmail.com

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° 71/2015	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	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:	Capítulo II PDAO: Control de emisiones de fuentes fijas			

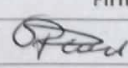
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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)

--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Pamela Apunzo Ortiz	Servicio de Inspección	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se emicie actividad con entrevista informativa a encargados de establecimiento, para dar a conocer el objetivo de la fiscalización ambiental, referida a la verificación del cumplimiento de las obligaciones de la caldera de calificación instalada.
- Se informe a encargados, del cumplimiento de la caldera afectada al PDAO, por de acuerdo a los antecedentes disponibles en plataforma Sisat (Sistema de Seguimiento Atmosférico) de la SMA, no existe registro del cumplimiento en lo referido al capítulo II del PDAO, de la Resolución Exenta N° 2547/21.
- Se constata la existencia de caldera calificación marca Inductometal modelo Colol. Ex +.230, potencia térmica 280.000 kcal/hora. Combustible usado leña, año instalación 2014.
- Se verifica que caldera cuenta con mediciones rutinarias de material particulado, informe INP-384-24 con fecha 02/02/2024, efectuado por laboratorio EFA ambiprim. Los resultados obtenidos durante las 3 corridas de medición corresponden a: material particulado = $19.8 \text{ mg/m}^3 \text{N}$, $\text{O}_2 (\%) = 18.3$, $\text{CO}_2 (\%) = 2.2$ y $\text{CO} (\%) = 0.1264$.
- De acuerdo a Sisat, se verifica que no se ha realizado catastro de caldera ubicada en establecimiento.
- Como medio de verificación se deberá enviar documento que acredite el catastro de la fuente en Sisat, especificando ubicación de los puntos. Dicha información deberá enviarse al correo de oficina de Partes de la SMA, oficina los llopes @sma.gob.cl

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