

**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: <i>04/10/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:00</i>	1.3 Hora de término: <i>17:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comunidad Eléctrica Pailohue</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>mackenroe 977</i>	Comuna: <i>Orsono</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 <u>  </u> 185 <u>  </u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comunidad Eléctrica Pailohue</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>mackenroe 977 orsono</i>	
RUT o RUN: <i>56.073.650-9</i>	Teléfono: <i>61898451</i>	Correo electrónico: <i>andrea.teuber.adm@pmoi.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>José Silve Mironedo</i>		
RUT o RUN: <i>9231332-8</i>	Teléfono: <i>61898451</i>	Correo electrónico: <i>andrea.teuber.adm@pmoi.cl</i>

**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° <i>5712015</i>	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:	<i>Capítulo III PDAO: Control de emisiones de fuentes fijas</i>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <u>  </u> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <u>  </u> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <u>  </u></i>
---	---	--

**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
<i>Pamela Ampuero Ortiz</i>	<i>Seremi de Salud</i>	<i>Óscar</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inició actividad con entre visto informativo a encargados de establecimiento, pero sobre conocer el objetivo de la fiscalización ambiental, referido a la verificación del cumplimiento de las obligaciones, si es coladero el establecimiento o no.
- Se informa a encargados, del cumplimiento de la coladera afecta al PDAO, que de acuerdo a los antecedentes disponibles en plataforma Siset (Sistema de Servicio Estatal) de la SMA, no existe registro del cumplimiento en lo referido al capítulo 21 del PDAO, el de Descripción Exenta N° 2547/21.
- Se constata la existencia de coladera calificada en moro Inductometal modelo Colo. Ex +.230 / potencia térmica 280.000 kcal/hora. Combustible madera seca, año combustión 2014.
- Se verifica que coladera cuenta con mediciones volcánicas de material particulado, informa N° P- 384-24 con fecha 02/02/2024, efectuadas por laboratorio EFTA ambiental. Los resultados obtenidos durante los 3 corridos de medición corresponden a: material particulado = 19.8 mg/m³N, CO (%) = 0.1264. O2 (%) = 18.3, CO2 (%) = 2.2
- De acuerdo a Siset, se verifica que no se ha registrado coladro de coladera ubicado en establecimiento.
- Como medida de verificación se deberá emitir documento que acredite el catastro de la fuente en Siset, especificando ubicación de las fuentes. Dicho informe deberá enviarse al correo de Oficina de Partes de la SMA, oficina los lopos @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: