

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

## 1. ANTECEDENTES

|                                                                                                                          |                              |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Fecha de Inspección:<br>06.08.24                                                                                     | 1.2 Hora de inicio:<br>09:30 | 1.3 Hora de término:<br>10:30                                                |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Comunidad Edificio Santa Fe                        |                              |                                                                              |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Bopuelo 795                                             | Comuna:<br>Oranco            | Región:<br>Los Ríos                                                          |
| Coordenada Norte (WGS84):                                                                                                | Coordenada Este (WGS84):     | Huso: 19S 18S                                                                |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Comunidad Edificio Santa Fe                               |                              | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>Bopuelo 795 |
| RUT o RUN:                                                                                                               | Teléfono: 994501945          | Correo electrónico:                                                          |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>Pedro Vargas Vargas |                              |                                                                              |
| RUT o RUN: 56.050.080-7                                                                                                  | Teléfono: 994501945          | 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 |                       |
|                                                         | D.S. N° 47 / 2015                                       | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° _____ / _____                             | 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:                  | Capítulo III: Límites emisiones material particulado    |                       |                                                   |                       |

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

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

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inició actividad con entrevista informativa a su cuerpo de establecimiento, para poder conocer el objetivo de la fiscalización ambiental referida a la verificación del cumplimiento de las obligaciones de la caldere de calefacción instalada en establecimiento.
- Se ingresó a su cuerpo, del cumplimiento de la caldere, efectuada al PDAO, que de acuerdo a los antecedentes disponibles en plataforma Siset, no existe registro del cumplimiento de la Resolución Exenta N° 2547/21.
- Se constata existencia de caldere calefacción dual a leña y pellet, no registra OSO-334AC, marca Javier Apule, año fabricación 2015, cupone técnico individual de fecha 15. Noviembre 2022.
- Durante la fiscalización no se constata medición isocéntrica de caldere efectuada por laboratorio GTFB.
- De acuerdo a plataforma Siset no se ha realizado el catastro de caldere ubicada en establecimiento.
- Como medio de verificación se deberá enviar documento que acredite el catastro de caldere en Siset, específicamente ubicación y características operacionales, lo cual debe ser enviado a oficina de partes de SMA al correo electrónico oficina. loslogos@sma.gob.cl en un plazo de 10 días hábiles.

## 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 ☐

Firma encargado actividad:

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):