



Plan N° 73392/15

Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

### ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha: 11.08.2015	1.2 Hora de inicio: 23:50	1.3 Hora de término: 00:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caldem Calefacción Edificio Residencial		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: INGLATERRA N° 0695	Comuna: TERNOS	Región: ARAUCANIA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMUNIDAD EDIFICIO EUROPA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): INGLATERRA N° 0695	
RUT o RUN: 8051970-2	Teléfono: 84082065	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: JOSE SAN MARTIN		
RUT o RUN: 11501265-7	Teléfono: _____	Correo electrónico: _____

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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° 78109	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:	MEDICION ISOCINETICA			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
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) <input checked="" type="checkbox"/> SI _____ NO _____

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

---

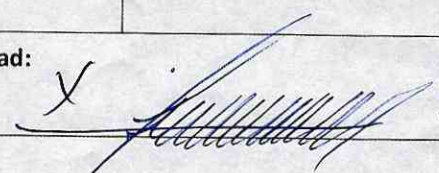
<b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Felix GONZALEZ	JENIFER Salas	
Jorge MORA	SEREN Salas	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Existencia de Caldera para calefacción para V6 LTM, / Presión de trabajo 3kg/cm<sup>2</sup> cuyo combustible utilizado es Leña
- ② No Presismo Calera en SENESI Saldo : 125.
- ③ No Antena Medicón / SOCIMÉTRICA METODO CH-5 para el Año 2015.
- ④ Se Solicita HACER llegar en un plazo de 5 días hábiles la siguiente documentación: (4.1) Declaración de Emisiones Atmosféricas periodo 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014, (4.2) Copia de todas las mediciones / SOCIMÉTRICAS METODO CH-5 realizadas a la fecha, de acuerdo a los estipulados en A.S. N° 28/09 Plan de Descartaminación Atmosférica Tenúa y Pampa las Lajas en Salto Cerrado a nombre de Felix Contreras en Rodríguez 1070.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad: </p>	