



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
21/09/2015		1.2 Hora de inicio: 16:52	1.3 Hora de término: 17:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Nuevo Centro			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: España N° 428		Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Nuevo Centro		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): España N° 428, Temuco	
RUT o RUN: 53.306.192-3		Teléfono: 2645263	Correo electrónico: comunidad.nuevcentro@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Miguel Pino Fernández			
RUT o RUN: 13.114.332-K		Teléfono: 45-2645263	Correo electrónico: comunidad.nuevcentro@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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 70/2009	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:	Fiscalización 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)
<hr/>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Eduardo Rodríguez S.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se constataron 3 calderas que utilizan gas como combustible. De acuerdo a lo informado por el Sr. Miguel Pino F. (Mayordomo del edificio) una de las calderas no se encuentra operativa (Nº 1). Las otras calderas operan de manera alterna de solo para uso de agua caliente sanitaria. Las tres calderas son de iguales características, sus libros de datos son de marca Caldaie, modelo Rex 30, de año de fabricación 2007.
- ② Se revisaron los registros de las calderas y declaraciones de emisiones de los años 2014 y 2015. Los números de registros de las calderas son Nº 431, 432 y 433 del Minis-terio de Salud.
- ③ Presentar en un plazo de cinco días hábiles a nombre de Diego Maldonado (Investigador) en oficina ubicada en V. Mackenna 224 Temuco la siguiente documentación:
 - a) Declaración de emisiones atmosféricas años 2010 y 2011. Según D.S. Nº 138/2005 MINSAL.
 - b) Resultados de las mediciones isocimétricas de calderas años 2013, 2014 y 2015.
- ④ Se constataron que cada caldera cuenta con un ducto de chimeneas independiente. Solo de calderas se ubica en el último piso (13).
- ⑤ El edificio cuenta con 13 pisos. De uso comercial son los pisos 2 al 4. Pisos 5 y 6 apart hotel y del 7 al 13 de uso residencial. Lo anterior según lo informado el Sr. Pino.

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: