



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
07/08/2015	1.2 Hora de inicio: 11:45	1.3 Hora de término: 12:58
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Escorial		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pasaje El Escorial N° 370	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 Ed. El Escorial	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Pasaje El Escorial N° 370, Temuco	
RUT o RUN: 53.311.009-5	Teléfono: 2733686	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Cristian Gomez Inestrosa		
RUT o RUN: 12.192.237-6	Teléfono: 2733686	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 Temuco y PLC	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 781/2010	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 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	
Edúardo Rodríguez S.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se constata en operación una caldera de calefacción de marca Ingemec Ltda, Año Aborcación 2014, de 350.000 Kcal. de potencia, que utiliza leña como combustible. Caldera tiene N° 941 de registro en la Intendencia de Antofagasta.

② Para respaldo el editicio cuenta con una caldera a gas, marca Galvacenter Ltda, Año Aborcación 2008, al momento de la inspección esta caldera no era utilizada.

③ Se realizaron mediciones de humedad de la leña de la caldera de calefacción con los siguientes resultados:

- | | |
|----------|-----------|
| 1 - 56,2 | 6 - 42,5 |
| 2 - 16,9 | 7 - 50,9 |
| 3 - 28,9 | 8 - 14,3 |
| 4 - 29,8 | 9 - 32,2 |
| 5 - 29,8 | 10 - 34,6 |

Se utilizó xilohigrómetro marca Delmhorst

④ Presentar en un plazo de 5 días hábiles en oficina de la Superintendencia del Medio Ambiente, ubicada en V. Mackenro 224, Temuco, lo siguiente:

- a) Mediciones isométricas de caldera de calefacción desde el año 2014 a la fecha
- b) Mediciones de caudales de caldera a gas.

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>
--	---

Firma encargado actividad: