

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>20/05/2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:20 h</i>	1.3 Hora de término: <i>17:00 h</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Edificio Loncotraro</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Holandes 0910</i>	Comuna: <i>Temuco</i>	Región: <i>La Araucanía</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Comunidad de Propietarios Edificio Loncotraro</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Holandes 0910 Temuco</i>			
RUT o RUN: <i>56.035.950-0</i>	Teléfono: <i>45-2248210</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Jenny Ríos Rendel (Administradora)</i>	Domicilio: <i>Holandes 0910, Tco.</i>			
RUT o RUN: <i>_____</i>	Teléfono: <i>45-2248210</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>José Yáñez Rodríguez</i>	Domicilio: <i>Holandes 0910, Tco.</i>			
RUT o RUN: <i>10.394.750-2</i>	Teléfono: <i>45-2248210</i>	Correo electrónico: <i>_____</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: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<i>Control de emisiones atmosféricas, Averías fijas.</i>				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS N° 8/2010 VINA, Art. 45 y 49.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección por PDA en Edificio Los Cotos, de tipo residencial con 24 departamentos distribuidos en 11 pisos.
- ② En el edificio junto al Sr. José Yáñez (consejero) se inspeccionó la sala de calderas a gas de 3 calderas y se observó que las calderas revisadas para sa de marca Fondital SpA, modelo KROS, tienen límites de calor sirven para calefacción. que calderas a gas se reemplazan a gas.
- ③ El Sr. Yáñez señala que se retiró el año 2017 y por estos tres calderas se toman fotografías y georeferencias.
- ④ Se toman fotografías y georeferencias.
- ⑤ Los calderas a gas se ubican de lado de calderas a gas antigua.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Informar sobre la fecha de cambio de sistema de certificación del edificio - Presentar carta de aviso de dada de los de ceder en gerencia de salud o documento similar.

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5 días hábiles

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

San Martín 745, Tco.
Oficina 604

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Diego Valdés	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
José Pérez	Edificio La Catedral	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) 