



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES  |   |  |                                |
|--|---|--|--------------------------------|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>10/05/18</u>   | 1.2 Hora de inicio: <u>14:20h</u>       | 1.3 Hora de término: <u>14:50h</u>   |                                |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>Edificio Aillicara</u>                            |   |  |                                |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>Inglaterra N° 0420</u>                                 |   | Comuna:<br><u>Temuco</u>   | Región:<br><u>La Araucanía</u> |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>5710.079</u>  | Coordenada Este (WGS84): <u>708.022</u> | Huso: 19S <u>    </u> 18S <u>X</u>   |                                |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><u>Comunidad Edificio Aillicara</u>                         |   | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><u>Inglaterra N° 0420, Temuco</u> |                                |
| RUT o RUN: <u>56.042.700-8</u>   | Teléfono: <u>45 2216760</u>             | Correo electrónico: <u>                    </u>  |                                |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br><u>Leonel Quevedo</u> |   |  |                                |
| RUT o RUN: <u>11.247.620-1</u>   | Teléfono: <u>45 2216760</u>             | Correo electrónico: <u>                    </u>  |                                |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN              |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada      | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada   | Denuncia: <u>    </u>                      | Oficio: <u>    </u>  | Otro: <u>    </u>                          |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión   |  | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <u>X</u> |  |
|   | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>  | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>          | D.S. N° <u>0</u> / <u>2015</u>                             | D.S. N° <u>    </u> / <u>    </u>          |
|   | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)   |  |  |  |
|   | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>   | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>                 | N° <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u> |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo <u>    </u> N° <u>    </u> Año <u>    </u> Organismo emisor <u>    </u><br>Tipo <u>    </u> N° <u>    </u> Año <u>    </u> Organismo emisor <u>    </u> |  |  |  |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | <u>Control de emisiones atmosféricas.</u>  |  |  |  |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN        |   |  |
|---|---|--|
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI <u>    </u> NO <u>X</u> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI <u>    </u> NO <u>X</u> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI <u>X</u> NO <u>    </u> |

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| <u>Documentos pendiente en punto 6.7 de la presente acta.</u>  |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |               |       |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos)  | Organismo (s) | Firma |
| <u>Diego Maldonado B.</u>   | <u>SMA</u>    |       |
| <u>Miguel Morales L.</u>  | <u>SMA</u>    |       |

**HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

1) Se realizó reunión informativa con el Sr. Leonel Queopumil dueño del edificio, el cual cuenta con 10 departamentos distribuidos en 9 pisos.

2) En consecuencia se muestra a los beneficiarios el libro de calderas. Del libro se indica que la caldera es de marca Borden, modelo GES15, año fabricación 2005, que usa petróleo, potencia 253.700 Kcal/hora. Con número de registro 361 del Ministerio de Salud.

3) El Sr. Queopumil informa que la caldera de calefacción se encuentra operativa y que comenzó desde 17 a 20 h y de 5 a 8 m a funcionar de forma programada.

4) Al momento de la inspección se observó la conexión de combustible (diesel) a los estrómbos de combustible del edificio.

5) En sala de calderas se constata la instalación de la caldera Borden con registro N° 361. (Lureye)

6) Se constata grupo electrogenos marca SDMO, el cual cuenta con horómetro barólogo que registra un uso de 189 h. Este equipo sirve de respaldo ante cortes de energía.

7) Se solicita presentar en oficina de la Superintendencia el Medio Ambiente en piso 11, Esplanada 460, Temuco, lo siguiente:

1) Declaración de emisiones según DS. N° 138/2005 MINSAL, del año 2010 o bien, algún documento de la SEREMI de Salud que certifique la caldera como nueva o existente.

2) Informes isotérmicos de la caldera desde el año 2015 a la fecha.

Estos antecedentes deben ser presentados en un plazo de 5 días hábiles

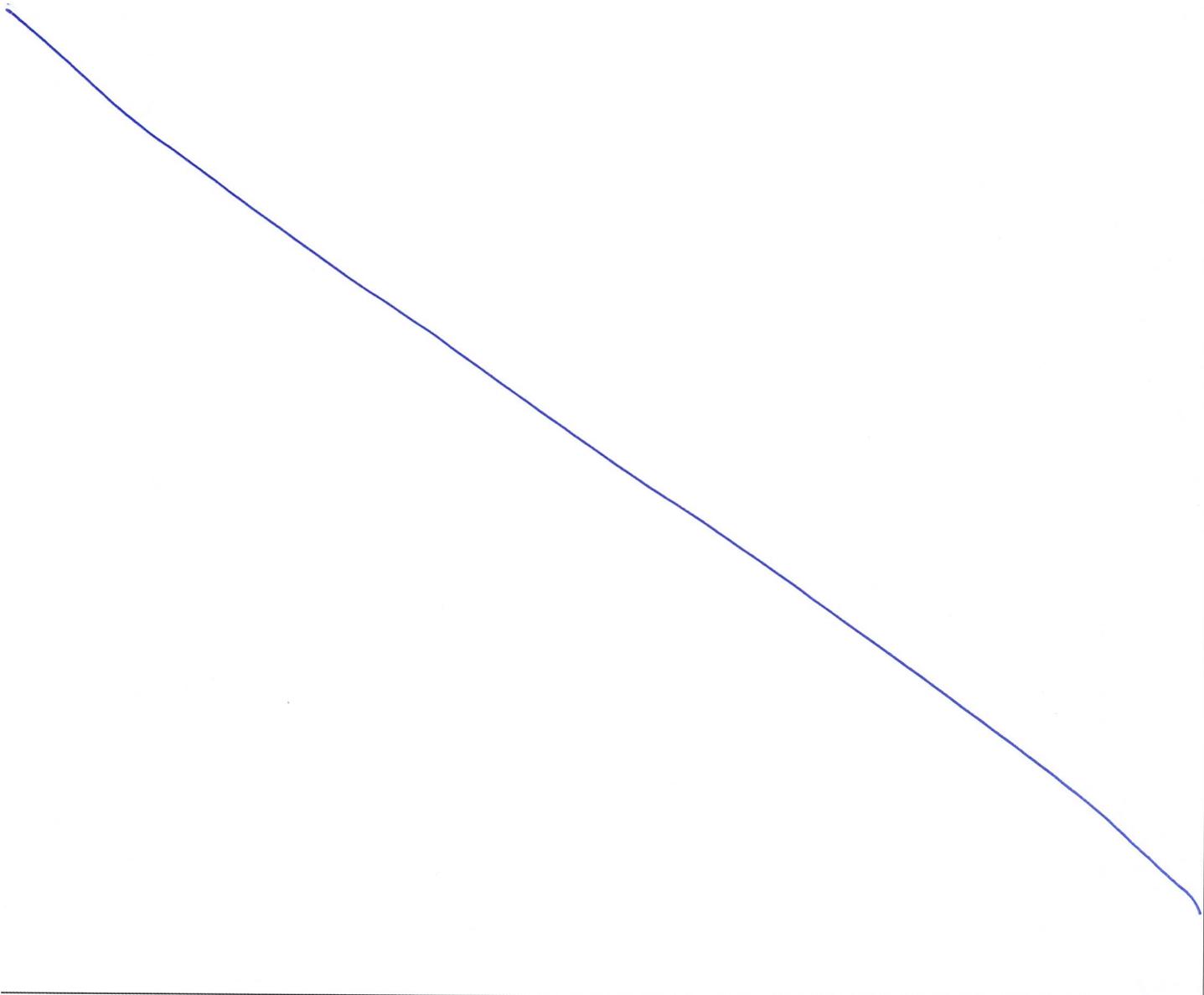
**RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

|   |  |
|---|--|
| <p>1. El Encargado o Responsable de Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</p> <p style="text-align: center;">NO</p> | <p>7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p> |
|---|--|

Firma encargado actividad:

**HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

3) Se tomaron registros fotográficos de los equipos respectivamente de los pozos y del libro del calderín.  
7) Grupo eléctrico tiene una potencia de 50 Kw y 40 Kw. Este grupo es de marca hervey.



**RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

1 El Encargado o Responsable de 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: