



# 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: 17:40	1.3 Hora de término: 18:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Europa		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inglaterra N° 0695	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 Europa		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 56.051.970-2	Teléfono: 84082065	Correo electrónico: cm2yorg254@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose San Martin Pincheira		
RUT o RUN: 11.501-265-7	Teléfono:	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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 78/2009	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 Ajust.			

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 Rodriguez S.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se verifica el funcionamiento de la caldera de calefacción usada en el Edificio Europa. Esta caldera utiliza leña como combustible. De acuerdo al libro de calderas esta es de tipo ignotubular de marca V6 Ltda., de fabricación Instituciones Termicas V6 Ltda año de fabricación 1995, con potencia termica de 350.000 kcal. ~~En fecha del~~ Con numero de registro N°125.
- ② Se constata la emanación de humos de color negro desde la chimenea ~~del~~ de la caldera. También se observa una ranura en la chimenea que puede ser usada para las mediciones isocinéticas.
- ③ Presentar en oficina ubicada en V. Mackenna 224 de Temuco en un plazo de 5 días hábiles documentos que acreditem la entrega de lo solicitado en el acta de inspección subterránea del día 11/08/2015, en el punto 4 del acta mencionada.
- ④ Se realiza la medición de la humedad de la leña ~~recopiada en~~ ~~se~~ ~~de~~ ~~calderas~~ (se estimó unos 10 m<sup>3</sup> de leña ~~recopiada~~). Los resultados son los siguientes:
 

1) 29,6 % H	4) 19,3	7) 23,5
2) Sobre rango del equipo	5) 22,2	8) 25,2
3) 24,9	6) 16,3	9) 20,1
		10) 27,7

Los resultados medidos indican que el 60% de las muestras califican como leña seca (< 25%). Se utilizó un higrómetro marca Delmhorst.
- ⑤ Se tomaron fotografías.

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:

