

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: <i>10-04-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>14:31</i>	1.3 Hora de término: <i>14:42</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Instituto Comercial O'Horno</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Los Carrera 718</i>	Comuna: <i>O'Horno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5507051</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>657722</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Instituto Comercial O'Horno</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Los Carrera 718</i>	
RUT o RUN: <i>—</i>	Teléfono: <i>642233888</i>	Correo electrónico: <i>institutocomercialohorno.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Mario Alvaro Correa</i>		
RUT o RUN: <i>7.591.701-0</i>	Teléfono: <i>642233888</i>	Correo electrónico: <i>institutocomercialohorno.cl</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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <i>4/1/2015</i>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>4/1/2015</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) <i>Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____</i>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Recolección residuos ambientales PDA O'Horno</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI NO X</i>
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>José Monroy</i>	<i>SMA</i>	<i>SMR</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se expuso el alcance de las actividades de fiscalización ambiental el Dr. Mario Alvarez, Director del Instituto Comercial Osorno, (Res. N° 1184 (2015)).

Se constató que no existen chequeras de rogar abierto en la unidad fiscalizable (Art. N° 23).

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: