



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: 17.04.2017	1.2 Hora de inicio: 12:30	1.3 Hora de término: 12:42
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Escuela Especial Raíces		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Itzenza #1491, Osorno	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 55066982	Coordenada Este (WGS84): 658728	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Educacional Lemairie y Montalva Limitada	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Cochrane 1175 Osorno	
RUT o RUN: 77.498.430-5	Teléfono: 64.223.7819	Correo electrónico: escuela.raices@yahoo.es
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Valeriez Palma		
RUT o RUN: 15.952.689-5	Teléfono: 64.223.7819	Correo electrónico: valeria.raices@yahoo.es

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 47/2015	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 Ambiental PDA. Osorno			

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)
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Caroc	SMA	
Carlz Quinoz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó entrevista con la directora del Establecimiento Valeria Palma para explicar el alcance de la actividad de fiscalización ambiental del Establecimiento. (Desol 1184/2015)

Se constata que en la Escuela Especial no existe chimenea de hogar abierto, el establecimiento se calefacciona por medio de caldera a leña (Art. 23 PDA - Osorno.)

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:

Valeria Palma

