

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: <i>Escuela Especial Raíces</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Mzckenz #1491, Osorno	Comuna:	OSORNO	Región:	LLOS LA OSOS.
Coordenada Norte (WGS84):	55066982	Coordenada Este (WGS84):	658728	Huso:	19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	<i>Sociedad Educacional Lemairie y montalva Limitada</i> Cochrane 1175 Osorno				
RUT o RUN:	77.498.430-5	Teléfono:	642237819	Correo electrónico:	<i>escuela raices@yahoo.es</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Valevitz Palma</i>					
RUT o RUN:	15952689-5	Teléfono:	642237819	Correo electrónico:	<i>osularaices@yahoo.es</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	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>4712015</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Fiscalización Ambiental PDA. OSORNO</i>			

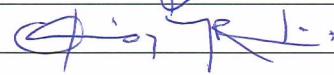
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>				

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>Jeanette Caroz</i>	<i>SMA</i>	
<i>Grlz Quiroz</i>	<i>SMA</i>	

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. (Resol 1184/2015)

Se constata que en la Escuela Especial no existe chimeneas de hogar abierto, el establecimiento se calienta por medio de calefacción a leña (Art. 23 PDA - Decreto.)

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

