



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: 11:20		1.3 Hora de término: 11:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Residencia Familiar La Tila / Fundación Hogares de Niños Verbo Divino.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Packerma 1731		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84): 5506627		Coordenada Este (WGS84): 659089		Huso: 19S__ 18S_X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Residencia Familiar La Tila		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): J. Packerma 1731		
RUT o RUN: 71.479.202-8	Teléfono: 242335		Correo electrónico: residencia.la.tila@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Patricia Niño Oatepe				
RUT o RUN: 12.752.477-7	Teléfono: 242335		Correo electrónico: residencia.la.tila@gmail.com	
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° 47 / 2015 D.S. N° __ / __
		Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		N° __ / __ / __ N° __ / __ / __ N° __ / __ / __ N° __ / __ / __		
		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)				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Jeanette Casaca		SMA		
Cecilia Quirós		SMA		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó entrevista con la representante de la Residencia Sue Petrona Niño, para explicar el alcance de la visita de fiscalización ambiental por el PDA Osorno (Resol. 1184/2015)

Se constata en la inspección que existe una Chimenea de fogón abierto que no se utiliza en la actualidad, y que en el establecimiento se utiliza para calefacción combustion lente. —

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:

Patricia Niño O. (Firma)