

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

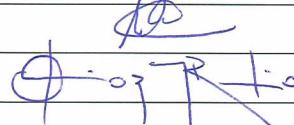
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

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 Los Tilos / Fundación Hogares de Personas Viejitas.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Dackenro 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 Los Tilos	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): J. Dackenro 1731			
RUT o RUN: 71.479.200-8	Teléfono: 242335	Correo electrónico: residencia los tilos@gmail.com		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Patricia Nino Oñate				
RUT o RUN: 12.752.477-7	Teléfono: 242335	Correo electrónico: residencia los tilos@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)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
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 <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
Jeanette Caro	SNA	
Caro Quinoz	SNA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó entrevista con la representante de la Residencia Sra. Patricia 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 horno abierto que no se utiliza en la actualidad, y que en el establecimiento se utiliza para calefacción combustible fósil.

7

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)