

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>17-04-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:05</i>	1.3 Hora de término: <i>11:20</i>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Suc. Banco de Chile</i>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Juan Reckenna 1755</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>	
Coordenada Norte (WGS84): <i>5506638</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>659121</i>	Huso: 19S	18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Banco de Chile</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Ahumada 251, Santiago</i>		
RUT o RUN: <i>97004000-5</i>	Teléfono: <i>642546770</i>	Correo electrónico:	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Juan Carlos Gugman B.</i>			
RUT o RUN: <i>13.162.830-1</i>	Teléfono: <i>642546770</i>	Correo electrónico:	

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>471.2015</i>	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:	<i>Fiscalización Ambiental PDA Osorno</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Jeanette Gómez O.</i>	<i>SNA</i>	<i>JP</i>
<i>Cecilia Quiroz</i>	<i>SNA</i>	<i>CP</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza entrevista con el representante en el momento de la visita Sr. Juan Carlos Guzmán para explicar el alcance de la visita de fiscalización ambiental por el PDA Osorno. (Resol. 1184/2015). -

Se constata en la inspección que no existe actualmente una chimenea de hogar abierto dado que el edificio se encuentra en plena demolición. El sistema de calefacción de la vivienda es por aire acondicionado.

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:

*JUAN CARLOS GUZMAN V.
Jefe Gestión / Servicio al Cliente
Osorno Maulema*