

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>10:45</i>	1.3 Hora de término: <i>11:00</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Automotor Pedro Rontt</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Rackenne # 1821</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>ESTE 659215</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>NORTE 5506646</i>	Huso: 19S	18S	<input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Automotor Alberto Baessolo A.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Rackenne Nº 1821</i>			
RUT o RUN: <i>76131165-4</i>	Teléfono: <i>64223230</i>	Correo electrónico: <i>autoforza@hotmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Alberto Baessolo Alejandri</i>				
RUT o RUN: <i>7.057.687-2</i>	Teléfono: <i>64223230</i>	Correo electrónico: <i>autoforza@hotmail.com</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>47/2015</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 PDAO Osorno.</i>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>[Large empty box for observations]</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Jeanette Arroca C.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>		
<i>Conce Quinoz</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza entrevista con el titular y se explica el alcance de la actividad de fiscalización ambiental al representante Sr. Alberto Benito (Resol. 1184/2015)

Se constata en la inspección la existencia de 1 chimenea de hogar abierto la cual no se encontraba en funcionamiento (Art. N° 23). Se verifica que en el local se utilizan estufas a gas.

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:

