

## 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: 10-05-2017	1.2 Hora de inicio: 13:00	1.3 Hora de término: 13:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Asociación Chilena de Seguridad - Osorno.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Aude. Zenteno N° 1529	Comuna: Osorno	Región: X
Coordenada Norte (WGS84): 5505703	Coordenada Este (WGS84): 653906	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Asociación Chilena - Nutridadde	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Aude. Zenteno N° 1529	
RUT o RUN: 7036100-6	Teléfono: 956297761	Correo electrónico: mcarmona@achs.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Manuel Carmona, Mantenimiento.		
RUT o RUN: 7.632.734-3	Teléfono:	Correo electrónico:

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 X Programada	2.2 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° 4712016	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 Plan de Descontaminación Osorno			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO _____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI _____ NO _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
7		

## 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Gómez	SMA	
Carmen Osorno	SMA	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización Ambiental con reunión informativa (Resol 1184) 2015) donde se da a conocer el alcance de la inspección de la actividad al Sr. Gabriel Núñez, anterior Jefe, Sr. Manuel Corrano, al mantenimiento. -

- En la visita se constata que no existe caldera "nueva", en operación registrada en la Seremi de Salud con fecha posterior al 28 de marzo 2017. (art. 3 PDA OSRMO)
- Existen 2 calderas, calefacción a gas merce che ppee, modelo Euro 286, consideradas como existentes. (art 3 y art. 41.)

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:

Sr. Manuel Corrano

Quito 7632751-3

