



## 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: <u>18.05.17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10<sup>30</sup></u>	1.3 Hora de término: <u>11<sup>00</sup></u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ilustre Municipalidad de Osorno</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Juan Mackenna # 851</u>		Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506818</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>657802</u>	Huso: 19S <u>18S</u> X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ilustre Municipalidad de Osorno</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Juan Mackenna # 851</u>	
RUT o RUN: <u>69.210.100-6</u>	Teléfono: <u>77592647</u>	Correo electrónico: <u>juan.rosales@imo.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jaime Bertin Valenzuela</u>			
RUT o RUN: <u>6.304.905-0</u>	Teléfono: <u>77592647</u>	Correo electrónico: <u>juan.rosales@imo.cl</u>	

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° <u>4712016</u>	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización Plan de Descontaminación Osorno</u> <u>Control de Emisiones</u>			

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 ___	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)
<u>Se hace entrega de los informes técnicos individuales de Gdz Caldera y certificado de la Sección DE SALUD N°OS 132, 0-133, 0-134</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Carla Quiroz R</u>	<u>SMA</u>	
<u>Jeanette Caroz O</u>	<u>SMA</u>	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se inicia la Fiscalización Ambiental con reunión informativa (Desol 1184/2015) donde se da a conocer los alcances de la actividad en el marco del cumplimiento del Plan de descontaminación de Osorno, capítulo Control de emisiones (Art. 40-45), en compañía del Sr. Juan Carlos Rosales, Mayor del Edificio Municipal. —

Se constata que en la Unidad Fiscalizable que existen 3 calderas para calefacción combustible diesel las cuales cuentan con sus Informes Técnicos individuales de Pruebas de Caldera. Los 3 Calderas se clasifican como "existentes" (art. 3) ya que operan anterior a la fecha de vigencia del Plan de descontaminación. Todos se encuentran registrados en la Autoridad Auditora.

Se constata además que no existe caldera "nueva" en la Unidad Fiscalizable.

**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. Juan Carlos Rosales

