



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: 18-05-2017	1.2 Hora de inicio: 12:10	1.3 Hora de término: 12:30	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio de Empleados Públicos			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fco. Bilbao N° 787		Comuna: Osorno	Región: Décima
Coordenada Norte (WGS84): 5506677		Coordenada Este (WGS84): 657709	Huso: 19S__ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio de Empleados Públicos y Periodistas Fco. Bilbao N° 787.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 56.072120-K	Teléfono: 224 7668	Correo electrónico: jimeheijboer@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pablo Ortiz Ortiz foro: 233742			
RUT o RUN: 15.688160-0	Teléfono: 224 7668	Correo electrónico: jimeheijboer@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° 47/2016	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 <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)
Una vez entregado el Certificado de la Seremi de Salud deberá entregarse dichos antecedentes y datos de la Potencia térmica de las Calderas a la Superintendencia del Medio Ambiente, Anibal Pinto 142, Oficina 604, Pdo. Montt. para cumplimiento del PDA. —

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Caroca O.	SMA	
Carle Quiroz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización Ambiental con reunión informativa (Resol. 1184/2015), donde se da a conocer los alcances de la actividad en el marco del cumplimiento del Plan de Descontaminación de Osorno, control de emisiones, (Art. 40-45), en compañía del Sr. Pablo Ortiz, operador de Caldera.

Se constata en la Unidad Fiscalizable que existen 2 calderas instaladas durante marzo del presente año, las cuales se encuentran en proceso de Inscripción y Certificación en la Seremi de Osorno para su operación y cumplimiento del Control de emisiones del PDA.

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: