



## 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>31-05-2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>9:15</u>	1.3 Hora de término: <u>9:55</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CONAF, Finanzas y Administración</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Los Coipões N° 402</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>XI</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>4948422</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>428509</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CONAF</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Los Coipões N° 402</u>		
RUT o RUN: <u>61313000-4</u>	Teléfono: <u>212125</u>	Correo electrónico: <u>nelsoamedira@conaf.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Dina Schuster Aravena</u>			
RUT o RUN: <u>7134221-2</u>	Teléfono: <u>212125</u>	Correo electrónico: <u>dina.schuster@conaf.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>46/2016</u>	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:	<u>Emisiones Atmosféricas, PDA Coyhaique</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	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>Debe presentarse en un plazo de 5 días hábiles los documentos oficiales de la Seremi de Cochil donde se registra las calderas; entregas dichos antecedentes en Avda. Opazna N° 789, Superintendencia del Medio Ambiente.</u>

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización Ambiental con reunión informativa (Resol 1104/2015), donde se da a conocer los alcances de la actividad en el marco del cumplimiento del Plan de descontaminación de Coyhaique, control de Emisiones, en compañía de la Sra. Dina Schuster.

Se constata en la Unidad Fiscalizable que no existen calderas "nuevas" en el establecimiento que operen después del 20.03.2017.

Existen 2 calderas a leña para calefacción, inscritas en la Seremi de Salud con registros 214 y 215. —

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <u>X</u> NO _____</p>	<p>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):</p>
--	--

Firma encargado actividad:  
Sra. Dina Schuster