



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:	31 mayo 17	1.2 Hora de inicio:	12:35	1.3 Hora de término:	12:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Casino Dreams.</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Magallanes 131</i>			Comuna:	Región: <i>Coyhaique Aysén</i>	
Coordenada Norte (WGS84): 4949537		Coordenada Este (WGS84): 728276	Huso: 19S 18S X		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Casino de Juegos Coyhaique.</i>			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Magallanes 131</i>		
RUT o RUN: 993999010-5		Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Karina Alvarado.</i>					
RUT o RUN: 15304995-5		Teléfono: 968997395	Correo electrónico:		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia:	Oficio:	Otro:
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° / /	D.S. N° / /	D.S. N° <u>4612016</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:	<i>Verificar emisiones de calderas - PDA Coyhaique.</i>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos soportados y/o antecedentes, intereses, otras observaciones)				
<i>Se recibe certificado de registro de las calderas de la Seremi de Salud.</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Oscarvaldo Sandoval</i>	SMA	<i>J. Sandoval</i>
<i>Sebastián Ceroca.</i>	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata la existencia de 4 calderas a gas y una caldera a pellets.

Todos los calderas tienen el correspondiente registro en la Seremi de Salud con fecha anterior al 28 de marzo de 2017, por lo que se consideran calderas existentes.

Se levanta registro fotográfico y se hace scrive documentación indicada en punto 4 del Acta.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA EN CARGADO 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: