



## 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>11:00</u>	1.3 Hora de término: <u>11:35</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad Austral de Chile, Sede Coquimbo.</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Km 4, camino Coquimbo</u>	Comuna: <u>Coquimbo</u>	Región: <u>XI</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>4949310</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>733042</u>	Huso: 19S    18S	<u>X</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad Austral de Chile</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Km 4, camino Coquimbo Alto.</u>			
RUT o RUN: <u>81380500-6</u>	Teléfono: <u>672526955</u>	Correo electrónico: <u>Caroline.saipp@uach.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Caroline Saipp Atala</u>				
RUT o RUN: <u>12715476-7</u>	Teléfono: <u>672526955</u>	Correo electrónico: <u>Caroline.saipp@uach.cl</u>		

2. ACTIVIDAD 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>461/2016</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 Coquimbo</u>			

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

4. OBSERVACIONES (anotaciones pendientes, documentos solicitados y/o entregados imprevistos, otras observaciones)				
<u>UACH hace entrega de documentos que impiden la inscripción de los Coladores en Salud —</u>				

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

## 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 Coya Larga, control de Emisiones, en Compañía de Carolina Seipp. —

Se constata en la Unidad Fiscalizable que no existen calderas nuevas inscritas después del 28 de marzo del 2017.

Se verifica que existen 2 calderas a Petróleo, con registro en la Sernam de fiscal N° 260 y 265 - Consideradas como calderas existentes.



## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA EN 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:

Carolina Seipp