

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>15.06.2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:15</u>	1.3 Hora de término: <u>13:15</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Colegio Osorno College 050-243</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Zenteno # 2617</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5504874</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>659516</u>	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Corporación Educacional Osorno College</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Zenteno 2617. Osorno</u>	
RUT o RUN: <u>40.000.470-3</u>	Teléfono: <u>642457300</u>	Correo electrónico: <u>rectoría@osorno college .cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Gabriel Saldívar</u>		
RUT o RUN: <u>15.688.495-2</u>	Teléfono: <u>642457300</u>	Correo electrónico: <u>g.saldívar@osorno college .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>4712015</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>Plan de Descontaminación Ambiental Osorno (PDAO) Control de emisiones</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> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Se tomó fotografía a la Caldera y Certificado de Registro.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Geznette Caroca O</u>	<u>SMA</u>	<u>Geznette Caroca O</u>
<u>Carla Quirós R.</u>	<u>SMA</u>	<u>Carla Quirós R.</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización Ambiental con reunión informativa según Res. 1184/2015, donde se da a conocer los alcances de la actividad en el marco del cumplimiento del PDAO, control de emisiones (Artículo 40-45) al señor Gabriel Saldivia, Rector del colegio

Se constata en la Unidad Fiscalizable que no existe calderas "nuevas" (art. 3 PDAO) que opere después del 28.03.2017.

Existe una caldera de calefacción "EXISTENTE" con registro en la SEREMI de Salud OSO-243-AC 2014, Caldera de Agua Caliente, = DiSEL, Fabricante DE DIETRICH-FRANCE, N° 02529. año 1995 Presión Nom de trabajo 4,0 BAR. consumo por hora 8,0 -13,5 kg/hr

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:

Gabriel Saldivia

X