

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: <i>15-06-2017</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>12:15</i> | 1.3 Hora de término: <i>13:15</i> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Gleegio Osorno College - Colonia OSO-250</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Zenteno N°2617</i> | Comuna: <i>Osorno</i> | Región: <i>Santiago</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): <i>5504754</i> | Coordenada Este (WGS84): <i>659363</i> | Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Corporación Educativa Osorno College Zenteno 2617, Osorno</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>RUT o RUN: 70.000.470-8 Teléfono: 642457300 Correo electrónico: rectoria@osornooleffe.cl</i> | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Gabriel Saldívar</i> | | |
| RUT o RUN: <i>15688495-2</i> | Teléfono: <i>642457300</i> | Correo electrónico: <i>gsaldivar@osornooleffe.cl</i> |

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° <i>47/2015</i> | 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>Control de Emisiones - Plan de Descontaminación OSO-250.</i> | | | |

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

| | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i> |
|--|--|---|

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)*- Se tomaron fotografías a la celda y certificadas de Reparto.***5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|------------------------|
| <i>Jeanette Caroas</i> | <i>SMA</i> | <i>Jeanette Caroas</i> |
| <i>Celia Quiroz</i> | <i>SMA</i> | <i>Celia Quiroz</i> |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización Ambiental con reunión informativa (Resol N°1184/2015), donde se da a conocer los alcances de la actividad en el marco del cumplimiento del Plan de descentralización de Osorno, control de Emisiones (Art.40-45) al Sr. Gabriel Saldívar, Reiter del Categoría.-

Se constata en la Unidad Fiscalizable que no existe caldera "nueva" (art. 3 PDAO) que opere después del 28 de marzo del 2017.-

Existe una caldera de calefacción "existente" con registro en la Susti de Susti OSO 250-AC /2012; caldera de agua caliente; a GAS; fabricante ACV HeatMaster, 83.233 Kcal, año de fabricación 2011; Potencia térmica útil 83.233 Kcal/h, consumo tara 6,3 kg/hora, presión 2 kg/cm²

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:

Sr. Gabriel Saldívar.