



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: 15/06/17	1.2 Hora de inicio: 11:47	1.3 Hora de término: 11:51
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Arquitectura - U de los Lagos		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Guillermo Holstein N° 03	Comuna: Osorno	Región: <input checked="" type="checkbox"/> Región
Coordenada Norte (WGS84): 5506137	Coordenada Este (WGS84): 6605709	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad de los Lagos	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av Fuchslocher 1305	
RUT o RUN: 70.722.105-6	Teléfono: 61.2333333	Correo electrónico: ogamias@ulagos.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Victor Perez Garcia		
RUT o RUN: 7.376.77-2	Teléfono: 61.2333333	Correo electrónico: vperez@ulagos.cl

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° 17 / 2015	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización Ambulante Art 40-45 PDA Osorno			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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) SI ____ NO ____
---	---	---

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

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Fuonne-Mansilla G	MAA	Guanillo
Jose Moraga E.	MAA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explicitó alcance de la actividad de fiscalización ambiental en el marco del PDAO, art. 40 al 45, el Sr. Jaime Henríquez; en su compañía se constató que no existe celda nueva de humo o de depuración del Art. 13 del PDAO como. Sin embargo, se constató la existencia de una celda de petróleo diesel consigneda bajo registro Struini Solus 040-104 AC; se tomaron fotografías y coordinadas.

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:

