

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>15/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:20</u>	1.3 Hora de término: <u>15:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>(2-AFO) C2-AFO</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Las Iluecas s/n</u>	Comuna: <u>Osforno</u>	Región: <u>X Región</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5503519</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658832</u>	Huso: <u>19S</u>	18S	<u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Alianzo Frutos Osorno</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Los Iluecas s/n</u>			
RUT o RUN: <u>91.877.000-0</u>	Teléfono: <u>692484800</u>	Correo electrónico: <u>annemarie.luecke@afosma.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Erwin Alvarez Gonzalez</u>				
RUT o RUN: <u>11.198.078-0</u>	Teléfono: <u>692484800</u>	Correo electrónico: <u>annemarie.luecke@afosma.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>AF/2015</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>Fiscalización ambiental Art 40-41 PDA Osorno</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	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 (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
<u> </u>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Annemarie Luecke G.</u> <u>José Moraga E.</u>	<u>SMA</u> <u>SMA</u>	<u>OLM</u> <u>OLM</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se expresó el alcance de los criterios de fiscalización establecidos en el marco del PSDAO (Art 40-4T) el Sr. Mauricio Alvarado, en su comparecencia se constató la existencia de colusión entre en esto unidad fiscalizable.

Se observó la existencia de 1 caldero
fletado de ese anorodado en
Mpio. San Jerónim. Toluca N° Off-257 AC
cuya fundidora es la cofradía del
establecimiento educativo
de formar fotografías y los videoconferencias

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:

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:

E. J. my way