



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: 15/06/2014	1.2 Hora de inicio: 15:43	1.3 Hora de término: 15:51
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cinmaro - AFO		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: La Reina S/n	Comuna: Ovario	Región: X Región
Coordenada Norte (WGS84): 5703665	Coordenada Este (WGS84): 658908	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alonso Francisco Osorno	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): La Reina S/n	
RUT o RUN: 91.644.000-6	Teléfono: 64-2404800	Correo electrónico: annemarie.lunecke@afosorno.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Erwin Alvarez Gonzalez		
RUT o RUN: 11.198.078-0	Teléfono: 64-2404800	Correo electrónico: annemarie.lunecke@afosorno.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 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 ambiental Art 42-44 PDAO			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
SI ____ NO X	SI ____ NO X	SI X 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
Donne Manríla S.	SMA	Donne Manríla S.
José Moraga E.	SMA	José Moraga E.



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización informando al Sr. Alvarez del alcance de la inspección. (Resol N° 1187/2015, SDA); quien nos acompaña en la inspección. La actividad se encuentra enmarcada en el Plan de Descontaminación atmosf de Osorno. Se constata que en esta unidad fiscalizable NO existe caldera nueva, según artículo N° 3 del PDAO.

Existe una caldera para calefacción, ~~así~~ a gas licuado de petróleo; por lo que según el art. 41, letra a) excepciones del PDAO; le correspondiera informar el uso de combustible gaseoso; en enero de cada año a la SMA. Se tomarán fotografías y ~~coordenadas~~ del lugar.

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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: 	