

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b> (5/06/17)				
1.1 Fecha de Inspección: (16/06/17)	1.2 Hora de inicio: 10:46	1.3 Hora de término: 10:50		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>AULA VIRTUAL II - U. Los Lagos</b>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Av. Fuchslocher 1305</b>	Comuna: <b>Osorno</b>	Región: <b>IX Región</b>		
Coordenada Norte (WGS84): <b>5505182</b>	Coordenada Este (WGS84): <b>661513</b>	Huso: 19S 18S X		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Universidad de los Lagos</b>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <b>Av. Fuchslocher 1305</b>			
RUT o RUN: <b>70.772.100-6</b>	Teléfono: <b>64-2333333</b>	Correo electrónico: <b>ogarciado@uleg.cl</b>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>Victor Perez Garut</b>	RUT o RUN: <b>7.376.771-2</b> Teléfono: <b>64-2333333</b> Correo electrónico: <b>vperez@uleg.cl</b>			
<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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° <b>47/2015</b>	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:	<b>Riesochezcaisn Art 40-45 PDAO</b>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

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

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

<p>_____</p> <p>_____</p>		
---------------------------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<b>Inonne hanilla G.</b>	<b>SMA</b>	<b>Efigurambla f.</b>
<b>José Monroy E.</b>	<b>SMA</b>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización ambiental con una reunión informativa (Res. N° 1184/2015); donde se da a conocer el alcance de la actividad en el marco del Plan de Descontaminación atmosférica de Osorno, DS N° 47/15 artículos 40-45; en compañía del Sr. Jaime Henríquez y Víctor Pérez.

Se constata que NO existe caldera nueva en esta ciudad Fiscalizable (Art. N°3, PDAO) que opere después del 28 de Marzo de 2017.

Existe una caldera existente con registro del Seremi de Salud N° OSO-255 AC. a gas licuado de Petróleo. Se corresponde entonces cumplir con el art. 41 letra a) Excepciones, en cuanto a que deberá presentar un informe que cuente del uso del combustible gaseoso en forma exclusiva y permanente en enero de cada año ante la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA). Se toman fotografías y se georeferencia el 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  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: