

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 <i>(15/06/2017)</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:46</i>	1.3 Hora de término: <i>10:50</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>DAE LAGOS</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Au. Fuchslocher 1305</i>	Comuna: <i>Osono</i>	Región: <i>X Región</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>5505482</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>661513</i>	Huso: 19S 18S X		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Universidad de los lagos</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Au. Fuchslocher 1305</i>			
RUT o RUN: <i>70.772.100-6</i>	Teléfono: <i>61-233333</i>	Correo electrónico: <i>ogavido@ulagos.cl</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Victor Perez Garci</i>				
RUT o RUN: <i>7.310.111-2</i>	Teléfono: <i>61-233333</i>	Correo electrónico: <i>vperez@ulagos.cl</i>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>	D.S. N° <i>AT/2015</i>	D.S. N° <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	N° <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	N° <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	N° <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Fiscalización Art 40-45 PDAO</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

<p><i> </i></p> <p><i> </i></p> <p><i> </i></p>		
---	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Fiona Mannillz G.</i>	<i>SMA</i>	<i>Fiona Mannillz G.</i>
<i>José Moraga E.</i>	<i>SMA</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la fiscalización ambiental con reunión informativa (Res. N° 1184/2015), dando a conocer el alcance de la acción fiscal a través del PDAQ (Control de unifuer, en el marco del D.S N° 44 (2015) en cumplimiento de Art 40-45 del D.S N° 44 (2015) en cumplimiento de los hs Jaime Henriquez y Victor Perez. Al constatar que no existe en esta unidad fiscalizables una caldera móvil (Art. 3 PDAQ) con operación desde el 28 de marzo de 2017. Se observó que existe 1 calderas de calefacción con registro 080 194 AC a gas licuado de petróleo, la cual se encuentra dentro de las excepciones del Art 41; no obstante debe presentar ante la SMA, el uso de cada uno, un informe que corrobore el uso de combustible gaseoso de forma exclusiva y permanente; se tomaron fotografías y coordenadas.

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:

