

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES 15108717				
1.1 Fecha de Inspección: <u>(+06)</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:59</u>	1.3 Hora de término: <u>11:01</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Pabellón administrativo - Valdivia</u> .				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Fuchslacher 1305</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X Región</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5505339</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661634</u>	Huso: <u>19S</u> 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de los Lagos</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Fuchslacher 1305</u>			
RUT o RUN: <u>70.772.100-6</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>ogamido@ulagos.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Victor Pérez Garces</u>				
RUT o RUN: <u>7.376.751-2</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>v.perez@ulagos.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>AT/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>Recalificación ARA 40-45 PDAO</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		

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		
<u>Fernando Manríquez</u>	<u>SMA</u>	<u>B. Huamán S.</u>		
<u>José Moraga</u>	<u>SMA</u>			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización con una reunión informativa (Res. 1184/2015) donde se da a conocer el alcance de la actividad, enmarcada en el PDAO (DS N°47/2015) a los Sres. Jaime Henríquez y Víctor Pérez.

Se constata que NO existe caldera nueva según art. N°3 del PDAO que opera después del 28 de Marzo de 2017.

Existe una caldera de calefacción con registro de la SEREMI de Salud N° 050-98 AC a gas licuado de petróleo Art. 41, letra a) d) las excepciones, deberá presentar un informe que de cuenta del uso del combustible gaseoso en forma permanente y exclusiva en enero de cada año ante la 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:


UNIVERSIDAD DE LOS
ESTADOS
JEFERENCIA
SECCION
MANTENIMIENTO Y SERVICIOS SO