



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: 15/06/17	1.2 Hora de inicio: 11:05	1.3 Hora de término: 11:07
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LABORATORIO - U de los Lagos		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Fuchslocher 1305	Comuna: Osorno	Región: <input checked="" type="checkbox"/> Región
Coordenada Norte (WGS84): 5505219	Coordenada Este (WGS84): 661695	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad de los Lagos	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Fuchslocher 1305	
RUT o RUN: 70.722.100-6	Teléfono: 64-2333333	Correo electrónico: o.gamido@ulagos.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Victor Perez Garcia		
RUT o RUN: 7.546.451-2	Teléfono: 64-2333333	Correo electrónico: vperez@ulagos.cl

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° 41 / 2015	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:				

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

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
Wonne Manrílla & Jose Moraga &	SMA SMA	Eugenio &

#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización con una reunión informativa según Resolución N° 1184/2015 SMA, donde se da a conocer el alcance de la actividad enmarcada en el Plan de Dercont. Atmosf. de OSORNO (PDAO, DS N° 47/25) en compañía de los señores Víctor Pérez y Jaime Henríquez.

Se constata que NO existe caldera nueva según art. N° 3, del PDAO, que opere después del 28.03.17. Existe una caldera de calefacción con registro de la SEREMI de Salud N° OSO-96AC, a gas licuado de petróleo; por lo tanto le es aplicable el art. N° 41 letra a) del PDAO, excepciones, por lo tanto deberá informar ante la SMA, en enero de cada año, un informe que de cuenta del uso del combustible en forma exclusiva y permanente. Se tomaron 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:

