

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: <u>15/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11: 05</u>	1.3 Hora de término: <u>11: 07</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>LABORATORIO - U de los Lagos</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Au. Fuchslocher 1305</u>	Comuna: <u>Otarva</u>	Región: <u>X Región</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>550 5219</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661695</u>	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de los Lagos</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Au. Fuchslocher 1305</u>			
RUT o RUN: <u>70.722.100-6</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>ogamido@ulagrn.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Victor Perez Garcia</u>				
RUT o RUN: <u>7.316.751-2</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>Vperez@ulagrn.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/2017</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:				

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> <p>_____</p>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>José Mancilla G.</u> <u>José Mancilla G.</u>	<u>SMA</u> <u>SMA</u>	<u>Eugenio J. F.</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización con una reunión informativa según Resol N° 1184/2015 SNA, donde se da a conocer el alcance de la actividad suministrada en el Plan de Descart. Atmosf. de OSOR NO (PDAO, DS N° 47/25) en compañía de los señores Víctor Pérez y Jaime Henriquez.

Se constata que NO existe caldera nueva según art. N° 3, del PDAO, que opera después del 28.03.17. Existe una caldera de calefaccion con registro de la SEREMI de Salud N° OSO-96 AC, 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 SNA, en enero de cada año, un informe que de cuenta del uso del combustible en forma exclusiva y permanente. Se toman fotografías y se georreferencia 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: