



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: 11:17	1.3 Hora de término: 11:21
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Planta Piloto - U de M Lago		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fuchslocher 1305	Comuna: OSORNO	Región: de M Lago
Coordenada Norte (WGS84): 5505308	Coordenada Este (WGS84): 661857	Huso: 19S 18SX
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad de M Lago	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Fuchslocher 1305	
RUT o RUN:	Teléfono: 04-2333333	Correo electrónico: ogarido@ulago.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Victor Perez Barais		
RUT o RUN: 7.376.751-2	Teléfono: 04-2333333	Correo electrónico: vperez@ulago.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° 47 / 15	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	artículo 40-45 PDAO			

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 ____ NO ____

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Donne Marmelle	SMA	
José Moraga	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización con una reunión informativa (Resol. N° 1184/2015) en el marco del PDAO en compañía de los Sres. Víctor Pérez y Jaime Henríquez.

Se constata que en esta Unidad no existe una caldera nueva según el art. N° 3 del PDAO, después del 28.03.17

Se constata la existencia de una Caldera de Vapor cuyo registro es el N° 050-57V de la Seremi de Salud, a GLP; por lo que le es aplicable el art. 41 letra a) excepciones, en cuanto a que deberá informar en enero de cada año a la SMA, el uso del combustible gaseoso en forma exclusiva y permanente. Se toman fotografías y se toman coordenadas del 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:

