

ACTA DE INSPECCIÓN 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: 17</u>	1.3 Hora de término: <u>11: 21</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta Piloto - U de ln lagr</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fuchslocher 1305</u>	Comuna: <u>080 RNO</u>	Región: <u>de ln lagr</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5505308</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661857</u>	Huso: 19S <u>18S</u> X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>UNIVERSIDAD DE LN LAGR</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Fuchslocher 1305</u>	
RUT o RUN: <u>7.376.751-2</u>	Teléfono: <u>04-2333333</u>	Correo electrónico: <u>organido@ulagos.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Víctor Pérez Baraí</u>		
RUT o RUN: <u>7.376.751-2</u>	Teléfono: <u>04-2333333</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: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>147115</u>	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:	<u>artículo 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> <u>NO</u> _____
--	--	---

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
<u>Dionne Marnelle</u>	<u>SMA</u>	<u>Dionne Marnelle</u>
<u>José Moraga</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

Se constata que en este Ubicación existe una caldera nueva según el art. N° 3 del PIAO, después

del 28.03.17

Se constata la existencia de una caldera de Vapor cuyo registro es el N° 050-97V del Servicio 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 lo 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: