



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: 13/06/17		1.2 Hora de inicio: 12:40		1.3 Hora de término: 13:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mutual de Seguridad				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Argentina 742		Comuna: Chillán	Región: Bío-Bío	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mutual de Seguridad CChC		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Argentina 742, Chillán		
RUT o RUN: 70.285.100-9		Teléfono: 422588900	Correo electrónico: Jthorncoso@mutual.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Thorncoso Gómez				
RUT o RUN: 10.168.313-3		Teléfono: 998970948	Correo electrónico: Jthorncoso@mutual.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° 48/2015 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:		Fiscalización Fuentes fijas		
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) Sin observaciones				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Francisco Caamaño A.		SMA		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SEANDO LAS 12:45 HORAS DEL DIA 13 DE JUNIO DE 2017, EL FISCALIZADOR FRANCISCO CAAMANO (OFICINA DIOBIO), INGRESA A LA UNIDAD FISCALIZABLE (UF) POR ACCESO HABILITADO DONDE ES RECIBIDO POR EL SR. JOSE TRANCOSO; ASISTENTE DE MANTENCIÓN. EN EL LUGAR SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO DONDE SE INFORMA SOBRE EL ALCANCE DE LA FISCALIZACIÓN Y LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.

SE INSPECCIONA SALA DE CALDERA, DONDE SE OBSERVA EQUIPO (MARCA SAINT ANDREA, SERIE EURO 256), LA CUAL UTILIZA GAS LICUADO COMO COMBUSTIBLE. AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN, LA FUENTE SE ENCONTRÓ EN FUNCIONAMIENTO.

SE INFORMA A ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DE LA UF, QUE SE DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO A LOS ARTÍCULOS DEL CAPÍTULO IV DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DECONTAMINACIÓN DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO.

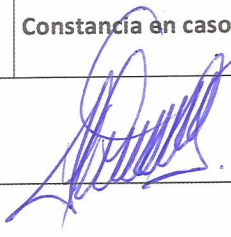
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 JOSÉ TRANCOSO 6.
AUT: 10168313-3