

## 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:	19.07.17	1.2 Hora de inicio:	16:55	1.3 Hora de término:	17:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Servicio Nacional Geología y Minería</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Eusebio Lillo #429</i>		Comuna:	<i>Coyhaique</i>	Región:	<i>Aysén</i>
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Servicio Nacional Geología y Minería Eusebio Lillo N° 429.</i>			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Eusebio Lillo N° 429.</i>		
RUT o RUN: 61-703.000-9		Teléfono: 224966385		Correo electrónico: <i>edith.lillo@sermepam.cl</i>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Gonzalo Hermonille Pinedo</i>					
RUT o RUN: 10.684.054-5		Teléfono: 981762660		Correo electrónico: <i>gonzalo.hermonille@sermepam.cl</i>	

### 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° <i>46.1.2015</i>	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:	<i>Verificación cumplimiento art. 18 D.S.N° 46</i>			

### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
---	---	--

### 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
<i>Andrés Coquín Aburto</i>	<i>SOMA</i>	<i>J. Fernández</i>
<i>Boris Led Bondonval</i>	<i>SOMA</i>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se compró auxiliares de calefacción e hincos en los distintos espacios y dependencias de la Institución Fiscalizada. Se utilizó calefacción e pellets y eléctrica para calefacción de dependencias.

## 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: