



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>26.07.2014</u>		1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>		1.3 Hora de término: <u>12:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CORFO</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Simon Bolivar 262</u>		Comuna: <u>Copiapu</u>	Región: <u>Aysen</u>	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CORFO</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):		
RUT o RUN: <u>60.706.000-2</u>		Teléfono: <u>2451250</u>	Correo electrónico: <u>hvepo@corfo.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Hermano Vepe Mercado</u>				
RUT o RUN: <u>10.305.796-0</u>		Teléfono: <u>2451252</u>	Correo electrónico: <u>hvepo@corfo.cl</u>	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
		D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>46116</u> / <u> </u>
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u> Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		<u>Fiscalización art. 19 D.S. 46/2016</u>		
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) <u>Sin observaciones</u>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
<u>Alonso Cortez Pizarro</u>		<u>SMA</u>		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La Institución Fiscalizada utilizó calefacción a Gas (caldero) con radiadores en toda la dependencia, no se utilizó leña en el recinto por calefacción.

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: