

## 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: 25.07.2017	1.2 Hora de inicio: 17:05	1.3 Hora de término: 17:38
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Seremi Desarrollo Social		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: General Larro 326	Comuna: Coquimbo	Región: Atacama
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Seremi Desarrollo Social	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): General Larro 326	
RUT o RUN: 60.003.003-9	Teléfono: 2218700	Correo electrónico: lreyes@desarrollosocial.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luis Reyes Barriope		
RUT o RUN: 8.939.376-9	Teléfono: 2218700	Correo electrónico: lreyes@desarrollosocial.cl

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	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° 461206	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:	verificación cumplimiento art 19 D.S. 46116			

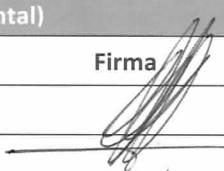
## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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)

Se otorgó plazo 5 días hábiles para presentar documentación que fue expediente inscripción de fondo e petróleo ante lo que Seremi del Salud Atacama los documentos deben ser entregados en oficina SOTMA ubicado en 21 Mayo 702		
---	--	--

## 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Concon Barrios	SOTMA	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En hor dependencias fis colizadas no se utilizan calefaccion e termo, sólo pellets y Petróleo (caldero) según lo constatado en lo presente Fis colizacion en el Marco del cumplimiento del D.S.Nº 46/2016.

## 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:

