

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: 11.08.2017	1.2 Hora de inicio: 11:45	1.3 Hora de término: 12:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Seremi de Gobierno		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Barro Negro 623	Comuna: Copiapó	Región: Atacama
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Seremi de Gobierno	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Barro Negro 623	
RUT o RUN: 60.101.000-3	Teléfono: 672217537	Correo electrónico: angela.mancuante@mas.gob.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Angela Mancuante Tapie		
RUT o RUN: 13.910.039-2	Teléfono: 672214537	Correo electrónico: angela.mancuante@mas.gob.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Desccontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 46115	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 art. 19 D.S. 46/15			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO ☒	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ NO _____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Sin observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando al listarlo con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Concha Pizarro	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se Fiscaliza dependencias de la Seremi de Gobierno Region de Arica, constatándose que pose las 8 oficinas (7 oficinas y 1 correo) y un total de 15 Funcionarios, se utilizaba 3 califas-fijos e Pellets, 2 coque y 1 pas y 1 depurador de agua, no detectándose contaminantes e leña individuales, según lo requerido en art. 19 D.S. N° 90/15 para dependencias de organismos de la Administración del Estado.

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:

