

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

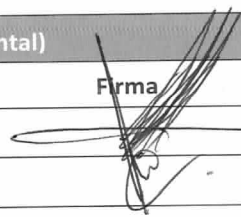
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 17.08.17		1.2 Hora de inicio: 16:00		1.3 Hora de término: 16:26
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JUNTI Region de Arica				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Riquelme N° 395		Comuna: Cochapue	Región: Arica	
Coordenada Norte (WGS84): 4949595		Coordenada Este (WGS84): 728669		Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JUNTI		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Riquelme N° 395		
RUT o RUN: 70.072.600-2		Teléfono: 577303	Correo electrónico: gonzalez@junti.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: German Sanchez Alvarez				
RUT o RUN: 13.740.220-3		Teléfono: 577303	Correo electrónico: gonzalez@junti.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° 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:	Art. 19 PDA Cochapue, colifactores individuales e línea			

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
Claudio Cortez Abonzo	SMA	
Teunette Caroca Miron	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informó al Titular el día de la visita de inspección ambiental, respecto al uso de colectores individuales e letrina, en el PDA Colchagua el Señor Germán Sánchez Álvarez, encargado de inventarios de la TASA y emisiones de emisiones.

Se verificó que en el establecimiento no existen colectores individuales o letrina, para colectación de las dependencias se utilizan 5 colectores e pellets. Se tomaron fotografías y geoetiquetación de las 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:

