

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>16/09/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:30</u>	1.3 Hora de término: <u>11:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Eduacional San José Osorno</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>República 726</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X Región</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506946</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>653061</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Ed San José</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>República 276, Osorno</u>	
RUT o RUN: <u>70.252.000-2</u>	Teléfono: <u>64-2230221</u>	Correo electrónico: <u>sujo@</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Juan Carlos Trolina</u>		
RUT o RUN: <u>13.735.201-K</u>	Teléfono: <u>64-2230221</u>	Correo electrónico: <u>Kakko_985@hotmail.com</u>

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° <u>47-15</u>	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:	<u>Atuendo 40-45 Control de emisiones</u>			

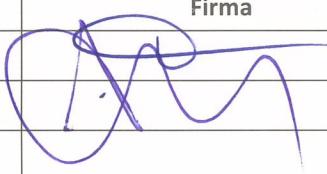
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

<u> </u>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Ivonne Mamille</u>	<u>SMA</u>	
<u>José Moraga E</u>	<u>SMA</u>	

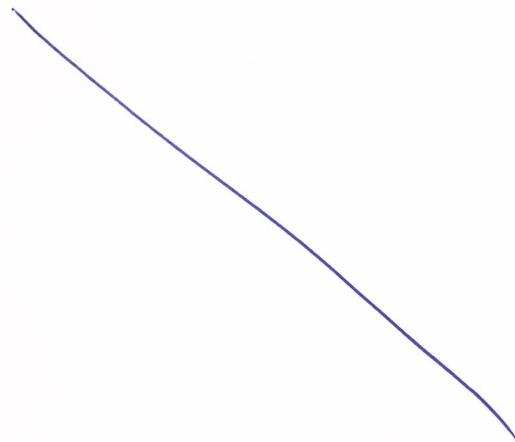
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización en la UF Fundación Educacional San José de Osorno, explicando el alcance de la actividad (Resol 1184/15) al Sr. Juan Carlos Molina, Encargado de Mantención.

Se constata la existencia de 2 calderas a GLP, existentes (según art. 3 del PDAO); la denominada Patio de juegos, este identificada como caldera SIME 2 RT, con registro OSO -370 Al.-

Se le indica al titular que deberá dar cumplimiento al art. 41, letra a) del PDAO.

Se toman fotos y se georreferencia el lugar.



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: