



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: 16/8/14	1.2 Hora de inicio: 11:42	1.3 Hora de término: 11:53
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Educacional San José Osorno		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: República # 126	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506998	Coordenada Este (WGS84): 656074	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Ed. San José	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): República # 126	
RUT o RUN: 70.112.000-1	Teléfono: 64.223001	Correo electrónico: info@casasosoro.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Carlos Molina Colorado		
RUT o RUN: 13.735.201-K	Teléfono: 94220733	Correo electrónico: kake_9850@hotmail.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° 4 / 2015	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 ____	
	Control de emisiones Art 40-45			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
José María G	SMA	
Froune Muñoz P	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del plan de discontinuación de obras (PDADO) se le expuso el alcance de la actividad de fiscalización ambiental al Sr. Juan Carlos Molina encargado de mantención de alamedas a Res. Exento no 1184/2015.

Se constató la existencia de 2 calderas, a gas leonado petróleo; (uno de) las calderas existentes bajo Art 3. PDADO la denominada petroboiler se ampara en el N° 080-371AC, identificada por el título como 1R7. Se le mencionó el título que debe dar cumplimiento a lo mandado en el Art 41 letra e) del citado plan de discontinuación de obras y coordinados de obras

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:

Juan Carlos L.