

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>16/08/14</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:42</u>	1.3 Hora de término: <u>11:53</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Educacional San José Osorno</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>República # 726</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Los Lagos</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5306998</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>656074</u>	Huso: 19S <u>18S</u> X		
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 # 726</u>			
RUT o RUN: <u>70.112.000-2</u>	Teléfono: <u>61223001</u>	Correo electrónico: <u>info@casanjose.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Juan Carlos Molina Colisario</u>				
RUT o RUN: <u>13.735.201-K</u>	Teléfono: <u>94120713</u>	Correo electrónico: <u>kaka_9850@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>41/2014</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>Control de tru haces Art 40-45</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u>		
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) <u>José Masegosa G.</u> <u>Juan Carlos Molina C.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u> <u>SMA</u>	Firma <u>E. Mammeluf</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del plazo de descontaminación de osos (PDAD) se le expuso el alcance de la actividad de fiscalización que involucró al Sr. Juan Carlos Molina en lo que respecta a la realización de actividades de mantenimiento de calderas a Res. Exento no 118412015.

Al constatar la existencia de 2 calderas, a gas y aceite petróleo ;(tus de) las calderas existentes bajo Art 3. PDAD la denominada petrobolega se encuentra en el Número DIO-3HAC identificada por el titular como IR7. Se le mencionó el titular que debe dar cumplimiento a lo marcado en el Art 41 (Art 4) del Código de Descontaminación. Detrás figura la firma del titular

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 S.