



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 12-07-2017	1.2 Hora de inicio: 15:30	1.3 Hora de término: 16:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>denuncia Sector Almendro</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>AV. Almendro S/N, Coltauco</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Jose Marie Rivere</i>		1.7 Domicilio: <i>AV Almendro 1340, Coltauco</i>
1.8 RUT o RUN: <i>8.150.442-3</i>	1.9 Teléfono: <i>72 2452081</i>	1.10 Correo electrónico: <i>S.MRS@hotmail.es</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Marie Jose Rivere</i>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>AV. Almendro 1450, Coltauco</i>
1.13 RUT o RUN: <i>17.524.632-0</i>	1.14 Teléfono: <i>966947088</i>	1.15 Correo electrónico: <i>S.MRS@hotmail.es</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<i>D.SN 215/2013 Plan Descontaminación Ambiental Valle Central</i>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Art N° 4</i>

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos:	<i>-</i>	
3.5 Actividades Pendientes:	<i>-</i>	

4. OBSERVACIONES
<i>7</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Susana Sanchez</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Santiago Pinedo</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 15:30 hrs, en presencia de Srta: María José Rivero, encargada técnica

- Se contactó Golpon Techado, descubriendo por los cortes donde existe riesgo de lluvia para toda venta, especies eucaliptus
 - la venta de lluvia se realice por conatos (ave)
 - cuenta con xilohigrometros
 - cuenta con tabla de conversión
 - Se realizó las siguientes mediciones con xilohigrometro marca DELMORST, RDM3 en un volumen estereos Apna de 30 m³ (Eucaliptus)
- | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 1. - 15,4% | 3. - 15,9% | 5. - 17,4% | 7. - 15,4% | 9. - 23,9% |
| 2. - 17,1% | 4. - 17,2% | 6. - 16,2% | 8. - 15% | 10. - 15,9% |

de acuerdo a las mediciones la lluvia para la venta este seca.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:

