



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: 30/08/2017	1.2 Hora de inicio: 12:20	1.3 Hora de término: 12:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Correaje de Propiedades Rene Urzua		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Freire 1196	Comuna: Osorno	Región: X
Coordenada Norte (WGS84): 5506070	Coordenada Este (WGS84): 658258	Huso: 19S__ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Rene Urzua y Schwalmgüta Limitada		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Freire 1196, Osorno.
RUT o RUN: 79.710.900-2	Teléfono: 642220066	Correo electrónico: propiedades@reneurzua.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carolina Huaiquil V.		
RUT o RUN: 16.343.829-1	Teléfono: 642220066	Correo electrónico: propiedades@reneurzua.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 __ 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° 47 / 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 __			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Uso de chimeneas de loper abierto. art. 23 PMAO.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI __ NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI __ NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO __

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Carouso.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización con reunión informativa del Plan de descontaminación de Osorno, en la prohibición del uso de chimeneas de hoper abierto a la Srta. Carolina Hueiquil.

Se verifica que existe una chimenea de hoper abierto que se encuentra sellada, sin uso, se toman fotografías de las oficinas donde se ubica la chimenea.

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 X 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:

Carolina Hueiquil 16.343.829-1