

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

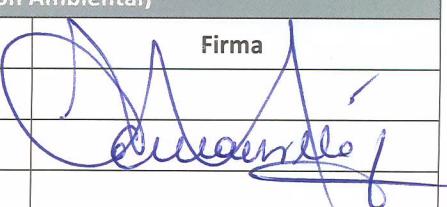
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>16/08/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:10 hrs.</u>	1.3 Hora de término: <u>11:02</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Cristo Joven</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Virgen del Socorro N°4</u>	Comuna: <u>OJORNO</u>	Región: <u>Los Lagos</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Cristo Joven</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Virgen del Socorro N°4. Ojorno</u>			
RUT o RUN: <u>71.652.800-7</u>	Teléfono: <u>64-2243066</u>	Correo electrónico: <u>coligisartisticosantacruz@outlook.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>José Manuel Rojas</u>				
RUT o RUN: <u>15.314.482-6</u>	Teléfono: <u>979136885</u>	Correo electrónico: <u>elsanto2386@gmail.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: _____
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° <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>Control de Emisiones 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> <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>José Rojas E.</u>	<u>SMA</u>			
<u>Isabelle Maunille G.</u>	<u>SMA</u>			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explica el alcance de la actividad de fiscalización a la UF Fundación Cristo Joven, según la Resolución N° 1184/2015 de la SMA, al Sr. José Manuel Rojas, administrador de la Fundación.

En la inspección se constata la existencia de 2 calderas, a pellets, una nueva (art. N°3, PDAO) y una existente.

Respecto de la caldera "nueva"; se constata que al momento de la visita está en funcionamiento, sus características son; alimentación a pellets, N° serie 04591, Marca PONAST, modelo KP51; año de fabricación 2014; potencia térmica de 48 Kw.

Según art. N°40, del PDAO; el propietario deberá presentar en un plazo de 5 días hábiles, un certificado de origen del fabricante, que indique q la caldera cumple con lo exigido en la Tabla N° 28 (límite máximo de emisión de MP); en las oficinas de la SMA, ubicadas en aníbal Pinto N°142, oficina 604, Puerto Montt; teléfono 2561000

Se toman fotografías y se georeferencia 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: