

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>16/08/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:10</u>	1.3 Hora de término: <u>10:48</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Custo Tover</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Vipen del Río nro 4</u>	Comuna: <u>Osorno</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 Custo Tover</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Vipen del Río nro 4 Osorno</u>	
RUT o RUN: <u>71-652.100-7</u>	Teléfono: <u>61-2243066</u>	Correo electrónico: <u>colegiosartisticosantceuliz@pucell.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>José Manuel Rojas Navarro</u>		
RUT o RUN: <u>1531414PZ -p</u>	Teléfono: <u>979136881</u>	Correo electrónico: <u>elsanto238@pucell.cl</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>AT/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> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>
--	--	---

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
<u>José Manuel Rojas Navarro</u>	<u>CUSTO TOVER</u>	<u>Eduardo M. J.</u>
<u>Eduardo M. J.</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del Plan de Descontaminación de Otoro (PDDAO) se le expuso el alcance de la actividad de fiscalización ambiental al H. José Manuel Rojas Administrador Fundación Cris Toreo. En la Unidad fiscalizable se constató la existencia de una caldera a pellets con una potencia nominal de 48 kW de acuerdo a lo indicado en el manual de la caldera KP 50. El propietario indicó que dicha caldera se encuentra en operación desde el año 2014; se tuvo a su cargo para corroborar lo anterior solicitando los correspondientes reportes de calderas y autorizaciones que muestra ante de modificación 2013 N° fábrica KP 10 N° serie 4120.

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: