



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: 16/08/2017	1.2 Hora de inicio: 10:10	1.3 Hora de término: 10:48
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Cristo Toven		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vipen del Volcán N°4	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Cristo Toven	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Vipen del Volcán N°4 Osorno	
RUT o RUN: 71-652.000-7	Teléfono: 61-2243066	Correo electrónico: <a href="mailto:edgipartisticoslautzceval2@puvil.com">edgipartisticoslautzceval2@puvil.com</a>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Joaquín Manuel Rojas Navarro		
RUT o RUN: 15314422-6	Teléfono: 979136885	Correo electrónico: <a href="mailto:elrouto238@puvil.com">elrouto238@puvil.com</a>

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° 4115 / ____	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:	Control de Emisiones Art 40-45			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jorge Muñoz G.	SEMA	
Froune Marnitz G.	SEMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del Plan de Descartaminación de Orono (PDAD) se le explicó el alcance de la actividad de fiscalización ambiental al Sr. José Manuel Rojas Administrador Fundación Orono Joven. 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 acceso para corroborar lo anterior. Actualmente no otorga número de registro de calderas y auto clares que indica año 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:

