

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>15/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:22</u>	1.3 Hora de término: <u>11:27</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>EDIFICIOS AWD - U de los Lagos.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Au. Fuchslocher 1305</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X Región</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5505263</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661984</u>	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de los Lagos</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Au. Fuchslocher 1305</u>	
RUT o RUN: <u>40.722.100-6</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>opq@uol.oe.ugos.4</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Victor Perez Geruci</u>		
RUT o RUN: <u>7.370.771-2</u>	Teléfono: <u>64-2333333</u>	Correo electrónico: <u>uperez@uol.oe.ugos.4</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/2015</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>Fiscalización ambiental AT 40-45 PDA Osorno</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---	--

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>Fuchslocher P.</u> <u>José Moreno G.</u>	<u>SMA</u> <u>SMA</u>	<u>Guagandopf</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Algunas actividades al espacio ambiente
dadas a conocer el alcance de las
actividades en el marco del PDAD formos
(Art 40-45) a los Ds. Víctor Pérez y
Javier Hernández. Posteriormente
el su compañero se constató que
en esta unidad fiscalizarse no
existe calderas ni era de acuerdo
al Art N°3 PDAD formos.

Además constaron la existencia
de 1 calderas gas licuado petróleo
con registro Servicio Técnico (050 25542)
que quedó anotada 050 28142
que quedó anotada
en las excepciones del Art 41 literal e).
Sin embargo, el titular deberá presentar
un informe que de cuenta del uso
actual y permiso de este
combustible. Se tomaron fotografías y
coordenadas

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:


UNIVERSIDAD DE LOS
ESTADOS AMÉRICA
JEFE
SECCIÓN
MANTENIMIENTO Y SERVICIOS SOCIALES