

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>13.08.17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:50</u>	1.3 Hora de término: <u>11:15</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Isape Cruz Blanca</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lord Cochance N° 378</u>		Región: <u>Aysen</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>4949158</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>728627</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Isape Cruz Blanca S.A</u>		
RUT o RUN: <u>96.501.450-0</u>	Teléfono: <u>672450215</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Cerro Colorado 5240, Los Condos. Apo</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Sandra Carolina Muñoz</u>		
RUT o RUN: <u>9.248.743-5</u>	Teléfono: <u>672450215</u>	Correo electrónico: <u>poncho.concano@cruciblanc.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: _____
Norma de Emisión				
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):				
D.S. N° _____ / _____		D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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>Aut. B D.S. 86/15 Uno colectores unitarios e terra</u>				

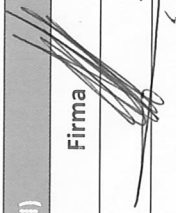
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

Sim observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Antonio Carolina Abayza</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa e lo urgente de la actividad comen-
ciad el día de la inspección ambiental,
específicamente lo previsto en art. 19 D.S. 46/15
POA Colchagua en cuanto a la prohibición
de uso de colectores sumergidos e línea en
el período comprendido entre el 1 de abril
al 30 de septiembre de cada año en me-
blacimientos comerciales.
En el acto de cumplimiento se constató la manten-
ción de 1 Colector sumergido e línea para
cañafacción ubicado al momento de la ins-
pección. Se exhibieron como respaldo 2 entufos e
pos para colectores sumergidos y proyección
de forma fotográfica digitales y proyección
del acto de cumplimiento.

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:

