

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>18/08/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>15:12 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Licuado San Sebastián</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Villa Alegre 775</u>	Comuna: <u>Padre Las Casas</u>	Región: <u>La Araucanía</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.707.490</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>709.137</u>	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sociedad Educacional Juan Sebastian de Padre Las Casas 44452</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Villa Alegre N° 775, PLC.</u>			
RUT o RUN: <u>76.165.292-3</u>	Teléfono: <u>333440</u>	Correo electrónico: <u>cogzjaro@yahoo.es</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Orellana Bragulme 452</u>				
RUT o RUN: <u>17.366.515-6</u>	Teléfono: <u>333440</u>	Correo electrónico: _____		

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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8/2015</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>Control de emisiones atmosféricas en fuentes fijas</u>			

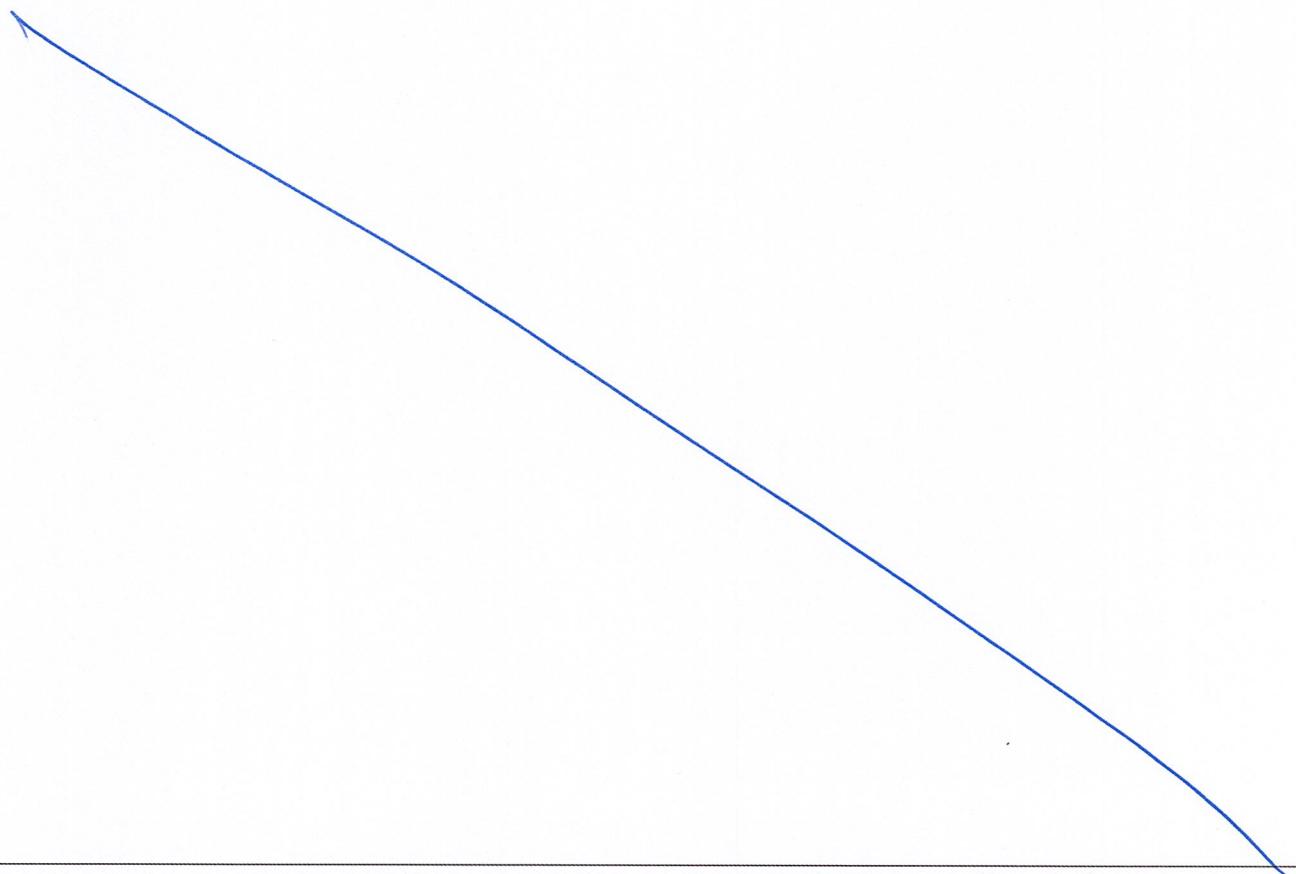
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (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>Diego Maldonado Bravo</u>	<u>SMA</u>	<u>D. J. J.</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en establecimiento educacional de enseñanza media de una matrícula estimada de 130 alumnos.
- ② Se observa al interior de los salones y oficinas que se utilizan estufas móviles a gas para la calefacción del edificio.
- ③ Según señala el Sr. Luis Orellana, inspector del Liceo San Sebastián en el edificio no se encuentran calderas de calefacción, ni grupos electrogeneros.
- ④ Se toman fotografías.

**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: