



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: 20-09-2017	1.2 Hora de inicio: 16 ⁰⁰	1.3 Hora de término: 16 ²⁰
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Centro Cultural Municipal de Coyhaique		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Eusebio Lillo 23	Comuna: Coyhaique	Región: Aysén
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Corporación Cultural Municipal de Coyhaique		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 73.921.100K	Teléfono: 2221596	Correo electrónico: marcela.gonzalez@coyhaique.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Yasna Avendaño Chiguay		
RUT o RUN: 16.578.478-2	Teléfono: 2211596	Correo electrónico: yasna.a@culturalcoyhaique.cl

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° 46 / 15	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 __	
	Tipo __ N° __ Año __ Organismo emisor __			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fuentes Fijas			

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 <input checked="" 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
Felipe Vidal Valenzuela	SEREMI de Salud	F. Vidal

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- A inicio la fiscalización ambiental donde se da a conocer el carácter de ésta
- Se constata la existencia de calderas existente a letra del año 2011.
- Se toma fotografías.
- No se encuentre disponible el Registro de calderas de la SEREMI de Salud, sin embargo, se presenta el Certificado de Declaración de Emisiones F438, correspondiente al año 2016.

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 X 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:

