

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: 73.921.100-K		Teléfono: 22211596 Correo electrónico: marcelagonzalez@coyhaique.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Yasna Avendaño Chiquay				
RUT o RUN: 16.578.478-2		Teléfono: 22211596 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° 461/15	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:	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		<input checked="" type="checkbox"/> Vidal	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia la fiscalización ambiental donde se da a conocer el carácter de ésta
- Se constata la existencia de calderas existente a fina del año 2011.
- Se toma fotografías.
- No se encuentra disponible el Registro de calderas de lo SEREMI de Salud, sin embargo, se presenta el Certificado de Declaración de Emisiones F138, 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 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: