

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>20-09-2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:30</u>	1.3 Hora de término: <u>17:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mutual de Seguridad CCHC</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Eusebio Lillo 20</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Aysén</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mutual de Seguridad CCHC</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Eusebio Lillo 20</u>	
RUT o RUN: <u>70.285.100-9</u>	Teléfono: <u>2268602</u>	Correo electrónico: <u>hwahl@mutual.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Heidi Wahl Hoffmann</u>		
RUT o RUN: <u>8.916.913-5</u>	Teléfono: <u>2268602</u>	Correo electrónico: <u>hwahl@mutual.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: _____
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>46</u> / <u>15</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>Fuentes fijas emisoras, cañeras</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)

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Felipe Vidal Valenzuela</u>	<u>SEREMI de Salud</u>	<u>FV.dvl</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se informa previamente de que se trata de fiscalización.
- Se constata la existencia de dos (2) calderas a petróleo/diesel, ambas de 1999, calderas inexistentes.
- Se tiene a lo visto y se entrega copia de las declaraciones de suministro de F138. del MINSAL.
- 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: Heidi Wahl H.
Sub-Gerente de Operaciones
Agencia Coquihue
Mutual de Seguridad C.Ch. C.