



# 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: 16/08/2014	1.2 Hora de inicio: 15:17	1.3 Hora de término: 15:27	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Apri'cos Santa Carmen S.A			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Barro Blanco s/n	Comuna: Ofarna	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84): 5507612	Coordenada Este (WGS84): 664156	Huso: 19S 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Apri'cos Santa Carmen S.A		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Fundo Santa Carmen s/n	
RUT o RUN: 86.776.400-8	Teléfono: 64-2261533	Correo electrónico: cawn2@santacarmen.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Capoluz Auzar Milauca			
RUT o RUN: 17.381.77-8	Teléfono: 64-2261533	Correo electrónico: cawn2@santacarmen.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° 44/2014	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 _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisiones Art 404r			

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
Jose Rodrigo E	SMA	
Franco Moya S.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del Plan de descontaminación ambiental de Ornos (PDAO) se le explicó el alcance de la actividad de fiscalización ambiental o lo efectuado de prevención de riesgos Fitz Carolus Amunz según sus. Expte 184/2015.

En la fiscalización se constató la existencia de 1 Caldero a leña, fabricado el año 2002 por el fabricante Wael y Uo; dicho Caldero se encuentra amparado en el certificado OJO-378AC de la Seremi Talca que provee al Ornos de forma legal. Se tomaron fotografías en puntos de interés.

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:

