



# 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 / 2011	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. Foulle Morales S.	SMA	
	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco del Plan de descontaminación ambiental de Ormos (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 Ormos de <sup>Coordenadas de</sup> ~~Automas~~ fotografías y 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:

