



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: 17 Abril 2018		1.2 Hora de inicio: 10:45		1.3 Hora de término: 11:01
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Administración Aduana Osorno				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fco Bulhac 963		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84): 5506002		Coordenada Este (WGS84): 657975		Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicio Nacional de Aduanas		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Plaza Ictomayor 60 U21 paraíso		
RUT o RUN: 60.804.000-5		Teléfono: 32.20500	Correo electrónico: paulolef@aduanas.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pauelz Anolef Quinchabuz				
RUT o RUN: 16781774-8		Teléfono: 642553008	Correo electrónico: paulolef@aduanas.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada		2.2 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° 47/2015 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:		Plan de descontaminación de Osorno (PDA Osorno)		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<div></div>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Jose Montoya Guichard		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explicó el alcance de la actividad de fiscalización ambiental en el marco de plan de descontaminación ambiental (PDASORU) a lo Sr. Pamela Anole Encargado de Bienes y servicio de acuerdo a la Res. N° 1184/2015.

Se constató la existencia de un chimenea ^{abierto} la cual no está en funcionamiento al momento de la fiscalización (Art N° 23) y de acuerdo a lo indicado por el Sr. Anole no está en operación desde el año 2016.

Se tomaron fotografías y coordenadas geográficas.

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:

PAMELA ANOLE QUINUTANAL 