

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: 13:22	1.3 Hora de término: 13:38
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Control de Rodamientos Osorno (Cerozor)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: M. Antonio Maza # 1197	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506083	Coordenada Este (WGS84): 657897	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gerardo Uribe	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): M. Antonio Maza # 1197	
RUT o RUN: 6631010-9	Teléfono: 64236660	Correo electrónico: ammpai@cromaq.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Anel Trimpai Uldarraz		
RUT o RUN: 1582862-1	Teléfono:	Correo electrónico: ammpai@cromaq.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° 472015	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: Fiscalización PDA Osorno			

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
Jorge Montaña	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explicó alcance de los estudios de
fiscalización en el marco del PIDA
al Sr. Ariel Maza, Jefe Bodega, de acuerdo
a Res. N° 1184/2015

Se constató la existencia de 1
mismo hoja extracto lo cual no
está en funcionamiento al momento
de la fiscalización ambiental (Art. 23 PIDA)

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: