

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>17/04/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:40</u>	1.3 Hora de término: <u>10:55</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Administración Aduana Osorno</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fco Bilbao 963</u>	Comuna: <u>OSORNO</u>	Región: <u>Jr Lago</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506002</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>657975</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Servicio Nacional de Aduanas</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Plaza Sotomayor 60 Valpo.</u>	
RUT o RUN: <u>60.804.000-5</u>	Teléfono: <u>6005707040</u>	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Pamela Amolef Quinchahual.</u>		
RUT o RUN: <u>16.781.754-8</u>	Teléfono: <u>64-2553008</u>	Correo electrónico: <u>pamolef@aduanas.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: _____
		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>47/15</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>Control de emisiones. (PDAO)</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)

<u> </u>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Irene Maunille 6.</u>	<u>SMA</u>	<u>Irene Maunille f.</u>
<u>José Horaga</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización en el marco del DS 47/15 PDAD, explicando el alcance de la actividad a la Sra Pamela Amolef, funcionaria del Servicio Nacional de Aduanas con sede en Osorno; (Resol 1184) 2015) encargada de bienes y servicios.

Se constata la existencia de una caleña a pellets cuya potencia técnica útil máxima es de 52 KW, modelo GRA50R0, lo cual entró en operación según orden de compra 1787-30-SE18 el 26.03.18 donde se adquiere pellets (160 unidades) para el funcionamiento de la caleña "nueva". (art. ~~30~~, PDAD)
Se informa al titular del proyecto respecto del cumplimiento del art. 40 de PDAD.

Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.

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 Amolef Aduanatura 