

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: <i>17-04-18</i>	1.2 Hora de inicio: <i>13:15</i>	1.3 Hora de término: <i>13:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>CEROSOR</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Matta 1197</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>ln Regm</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5506083</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>657897</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Guando Uribe</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Matta 1197</i>	
RUT o RUN: <i>76031040-9</i>	Teléfono:	Correo electrónico: <i>a.timpai@clomaf.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Ariel Timpai Valdés</i>		
RUT o RUN: <i>15.528.609-1</i>	Teléfono:	Correo electrónico: <i>a.timpai@clomaf.cl</i>

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° <i>CLT 15</i>	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:	<i>PDAO, control emisiones</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI NO X</i>
---	---	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<p><i> </i></p>		
-----------------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Donne Maunille</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>
<i>jose porago</i>	<i>SMA</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización en el marco del PDAO, explicando el alcance de la actividad (Resol MP41/15) al Sr. Ariel Timpai, jefe de Bodegas de CENFOR.

Se constató la existencia de una caldera existente; la que opera según el Sr. Timpai desde hace al menos 6 años.

No se observan registros de la Servicio de Salud al dicho caldero, ni datos en la caldera que den cuenta del fabricante, potencia térmica o modelo, entre otros datos.

Se informe al titular respecto del cumplimiento del Capítulo de control de Emisiones (art. 40-45).

Se toman fotografías y se georeferencia del 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: