



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: 11:40	
1.3 Hora de término: 11:51			
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lord # 889			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lord Cochrane 889		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506512		Coordenada Este (WGS84): 658029	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Guillermo Pzcheo Caceres		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lord Cochrane # 889	
RUT o RUN: 15.405.602-5		Teléfono: 945440884 Correo electrónico: lord889cochrane@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Guillermo Pzcheo Caceres			
RUT o RUN: 15.405.602-5		Teléfono: 945440884 Correo electrónico: lord889cochrane@gmail.com	

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° /	D.S. N° 17/2015	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 Ambiental (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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jose MORAGA	SMA	
Jovine Maunilla	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explicitó el alcance de la actividad de
fiscalización ambiental en el marco del
Plan de descontaminación ambiental (PDA
Oforus) al Sr. Guillermo Pacheco C.
de acuerdo a Res. N° 1184/2015
Se constató la existencia de una denuncia
hoy abierta la cual no está en
funcionamiento el uso de
la fiscalización ambiental (Art. 23 PDA Oforus)
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: