

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 Abril 2018</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>11:40</i> | 1.3 Hora de término: <i>11:51</i> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lond # 889</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lond Cochrane 889</i> | Comuna: <i>Osorno</i> | Región: <i>Los Lagos</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): <i>5506512</i> | Coordenada Este (WGS84): <i>658028</i> | Huso: 19S <i>18S X</i> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Guillermo Pacheco Laceres</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Lond Cochrane # 889</i> | |
| RUT o RUN: <i>15.405.602-5</i> | Teléfono: <i>945440884</i> | Correo electrónico: <i>lond889coquimbano@gmail.com</i> |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Guillermo Pacheco Laceres</i> | | |
| RUT o RUN: <i>15.405.602-5</i> | Teléfono: <i>945440884</i> | Correo electrónico: <i>lond889coquimbano@gmail.com</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: _____ |
| | | 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° <i>17/2017</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>Planta de Descontaminación Ambiental (PDA Osorno)</i> | | | |

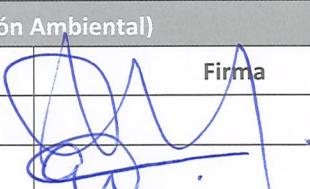
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> 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) <i>José Moraga e. Juvenal Maullin</i> | Organismo (s) <i>SMA SMA</i> | Firma  |
|---|-------------------------------------|--|

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se expuso el alcance de la actividad de fiscalización ambiental en el marco del Plan de descontaminación ambiental (PDA) Oforus al h. Guillermo Pérez C. de acuerdo a Res. N° 1184/2015.

Al constatar se extiende a una docena de bocas abiertas la que no está en funcionamiento el movimiento de la fiscalización ambiental (Art. 23 PDAOmus).

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: