


## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

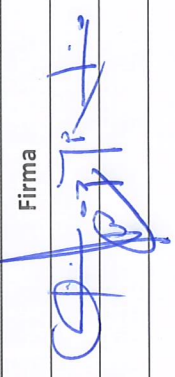
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 28.05.2018	1.2 Hora de inicio: 10:25	1.3 Hora de término: 10:35	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Conservador			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Bilbao # 943		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5806 736		Coordenada Este (WGS84): 6379184	Huso: 19S ___ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Conservador			
Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Francisco Bilbao # 943 Osorno			
RUT o RUN: 53.302.255-3		Teléfono: 976537637	Correo electrónico: rositaecaldere@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rosita Calderón Ruiz de Gimboza			
RUT o RUN: 3.630.694-7		Teléfono: 976537637	Correo electrónico: rositaecaldere@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____
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° ___ / ___
		Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)	
		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: Control de Emisiones, Caldera Residencial			

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)	

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)
Carla Quiroz R.	SMA
Jeanette Caroca	SMA
	Firma
	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la Unidad Fiscalizable la materia objeto de la fiscalización, control de emisiones para fuentes fijas, en el marco del Plan de descontaminación Atmosférica de la ciudad de Osorno PDAO

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con una Caldera y que según los antecedentes presentados por el titular esta califica como EXISTENTE de acuerdo al PDA.

La Caldera se encuentra registrada en la SEREMI de Salud N° OSO-348 AC. fabricante IDEAL-FRANCIA año de fabricación 1956, tipo de Combustible a Leña, Consumo Combustible 20 Kg/hr.

Se toman fotografías y se Geo referencia 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:

Rosita Calderón Ruiz de Gamboa Rositadelstein