

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>28/05/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:15</u>	1.3 Hora de término: <u>16:45</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad San Sebastián</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avda. Guillermo Buhlen 1787</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5505366</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658567</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad San Sebastián</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Avda. Gmo. Buhlen 1787</u>	
RUT o RUN: <u>71631900-8</u>	Teléfono: <u>2330605</u>	Correo electrónico: <u>magpie.cerna@uss.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Magpie Cerna</u>		
RUT o RUN: <u>10963817-K</u>	Teléfono: <u>2330605</u>	Correo electrónico: <u>magpie.cerna@uss.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				
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		D.S. N° ___ / ___	D.S. N° <u>47/2015</u>	D.S. N° ___ / ___
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		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, Caldas</u>				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Josette Caras</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Carla Quiroz</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la Inspección Ambiental dando a conocer a la representante Ja Maggie Cerna, el objeto de la fiscalización el cual es el control de emisiones por calderas en el marco del cumplimiento del PDA de Osorno.

Se constata que en la Universidad existe una caldera que fue clasificada como "existente" según el Plan, capítulo 3. La caldera a GAS se encuentra inscrita en la Sección de Salud N° 359-AC; fabricante Junkers, menor 2 kg/cm²; consumo 2 kg/hr.; año fabricación 2010. -

Según lo informado por la representante, la caldera utiliza como combustible gas en forma exclusiva y permanentemente por lo que se le informa respecto a lo estipulado en el artículo 44, capítulo 3 del Control de emisiones del PDA. -

Se toman fotografías y georeferenciación 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:

Rubel Villaverde

[Firma]