

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: 28.05.18	1.2 Hora de inicio: 1040	1.3 Hora de término: 1120
-----------------------------------	--------------------------	---------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Conjunto Residencial María Gabriela, Torre A

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel Antonio Díaz # 842	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
--	----------------	-------------------

Coordenada Norte (WGS84): 5506 589	Coordenada Este (WGS84): 657900	Huso: 19S 18S X
------------------------------------	---------------------------------	-----------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Conjunto Residencial María Gabriela

RUT o RUN: 56.025.630-2 Teléfono: 994501945 Correo electrónico: viviarczyr@hotmail.com

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Vivian Arczy Ruiz

RUT o RUN: 11.709.021-3 Teléfono: 994501945 Correo electrónico: viviarczyr@hotmail.com

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° 47/2015	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:	Control de Emisiones, Caldera			

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: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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
Carla Quirós Ruiz Desnette Groce	SMA SMA	

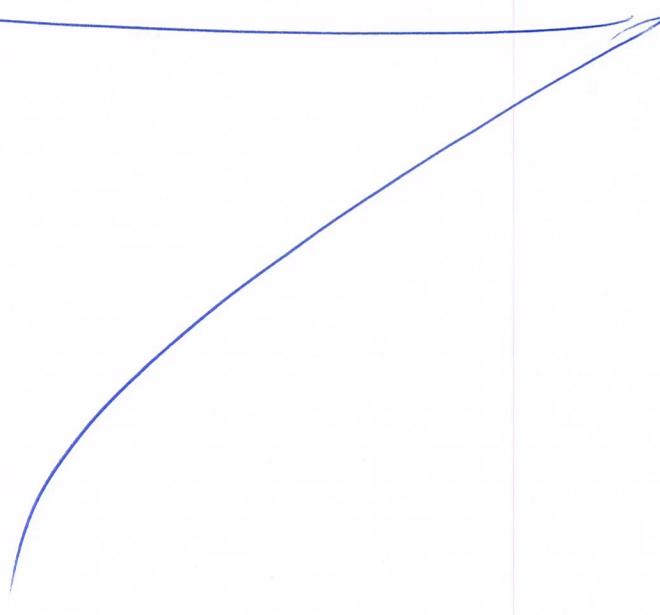
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección, dando a conocer al responsable de la UF. a la Señora Vivian Aray la materia objeto de la fiscalización, control de emisiones para fuentes fijas, en el Marco de PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con 1 caldera que según los antecedentes presentados por el titular se clasifica de acuerdo al PDA como EXISTENTE.

La Caldera se encuentra registrada en la SEREMI de Salud con el N° OSO - 329 AC, año fabricación 2012, combustible = Leña, presión 3Kg/cm²; consumo 11 Kg/hora fabricante Jäger Aquilef.

Se toman fotografías y se georreferencia punto de interés



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: