



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 Daria Gabriela, Torre A		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Daniel Antonio Datta # 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 Daria Gabriela	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Daniel Antonio Datta #842. Osorno	
RUT o RUN: 56.025.630-2	Teléfono: 994501945	Correo electrónico: vivianar@hotmai.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Vivian Arzy Ruiz		
RUT o RUN: 11.709.021-3	Teléfono: 994501945	Correo electrónico: vivianar@hotmai.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° 47/2015	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
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: 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
Carla Quiroz Rubio	SMA	
Jeannette Croce	SMA	

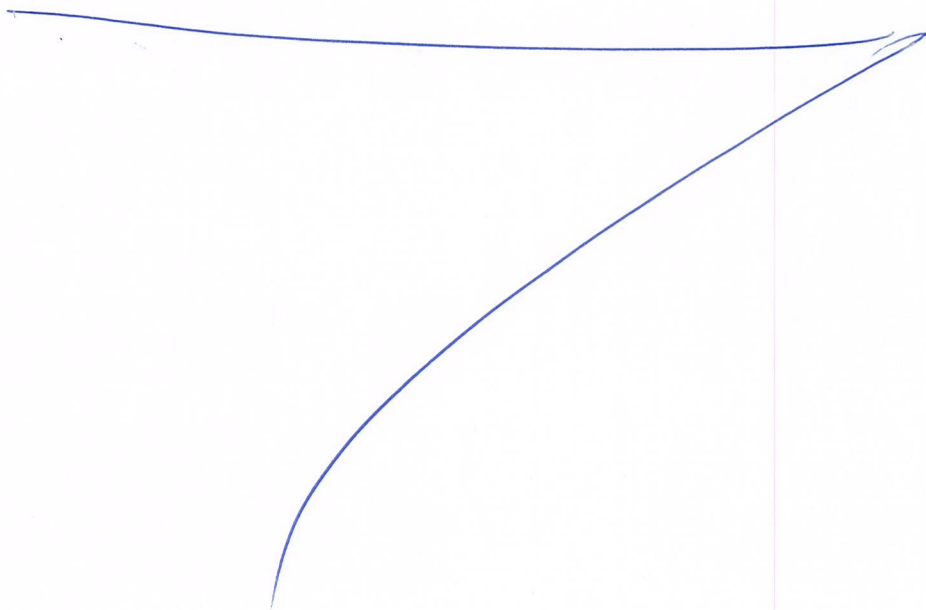
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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 a Leña, presión 3Kg/cm²; Consumo 11 Kg/hora fabricante Javier Aquiles.

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 X 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:

