

## 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: 10:40	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Conjunto Residencial María Gabriela, Torre C		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel Antonio RATA N° 860	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 550 65 91	Coordenada Este (WGS84): 6570 98	Huso: 19S ___ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Conjunto residencial María Gabriela	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Manuel A. RATA 860, Osorno.	
RUT o RUN: 56025630-2	Teléfono: 994501945	Correo electrónico: vivianrayr@hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Vivian Aray Ruiz		
RUT o RUN: 11709021-3	Teléfono: 994501945	Correo electrónico: vivianrayr@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: ___
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, Calderas residencial			

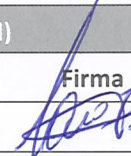
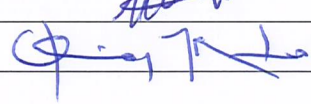
## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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) 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)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Caroca O	SMA	
Carla Quiroz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable del Edificio Residencial Sr. Vivien Aray administradora del Edificio, la materia objeto de fiscalización, Control de emisiones por fuentes fijas, en el marco del PDA de Osorno.

En el edificio, Torre C, cuenta con una caldera clasificada como "existente" según el PDA, funciona y opera antes de la entrada en vigencia del Plan.-

La caldera se encuentra registrada en la Seremi de Salud con el Nº OSO-331-A-C, año fabricación 2014; combustible leña, presión 3 kg/cm<sup>2</sup>; consumo 11/Kg-hora, fabricante Javier Aguilera. -

Se toman fotografías y georeferenciación

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> 