

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>10:40</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Conjunto Residencial María Gabriela, Torre C</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Manuel Antonio PATTI N° 860</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>550 6591</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>657898</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Conjunto residencial María Gabriela</u>		
RUT o RUN: <u>56025630-2</u>	Teléfono: <u>994501945</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Manuel A. PATTI 860, Osorno.</u>
Correo electrónico: <u>vivianrayr@lotusmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Vivian Aray Ruiz</u>		
RUT o RUN: <u>11709021-3</u>	Teléfono: <u>994501945</u>	Correo electrónico: <u>vivianrayr@lotusmail.com</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: _____
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° <u>47/2015</u>	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:	<u>Control de emisiones, Caldera residencial</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

<u>7</u>		
----------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Caroca O</u>	<u>SMA</u>	<u>Jeanette</u>
<u>Carla Quirós</u>	<u>SMA</u>	<u>Carla</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

En el edificio, Torre C, cuenta con un caldero clasificado como "existente" según el PDA, funciona desde antes de la entrada en vigencia del Plan.-

El caldero se encuentra registrado en la Sernam de Salud con el N° 080-331-AC, año fabricación 2014; combustible leña, presión 3 kg/cm², consumo 11/kg-hora, fabricante Jardel Aguilaf. -

Se toman fotografías y georreferenciar

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: