

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>14/06/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>1205</u>	1.3 Hora de término: <u>1215</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>OTEC - Agropecuaria</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Freire 986</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506377</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>65</u>	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Agropecuaria</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Freire 986</u>			
RUT o RUN: <u>76007959 - 6</u>	Teléfono: <u>642254283</u>	Correo electrónico: <u>info@agropecuaria.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Carlos Lizana Gómez.</u>				
RUT o RUN: <u>6753870-1</u>	Teléfono: <u>642254283</u>	Correo electrónico: <u>info@agropecuaria.cl</u>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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>42/2015</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>Uso de chimeneas de hogar dentro, año 23</u>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<p><u>7</u></p> <p><u>J</u></p> <p><u>C</u> <u>J</u> <u>R</u> <u>L</u></p>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Jeanette Caro</u>	<u>SMA</u>	<u>J</u>		
<u>Carla Quinoz</u>	<u>SMA</u>	<u>C</u> <u>J</u> <u>R</u> <u>L</u>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental informando a la encargada del establecimiento respecto al uso de chimenea de lopas abierta, art. 23 del PDA I son:

Se verifica que existe una chimenea de lopas abierta que se encuentra sellada y transformada como mueble para resguardar documentos; por lo tanto no se utiliza.

El establecimiento se calienta con calefacción central.

Se toman fotografías y georreferencian 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: