



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: 14/06/2018	1.2 Hora de inicio: 12 <sup>05</sup>	1.3 Hora de término: 12 <sup>15</sup>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: OTEC - Coopri ten		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Freire 986	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5.506377	Coordenada Este (WGS84): 658212	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Agrocapata	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Freire 986	
RUT o RUN: 26007959-6	Teléfono: 64.2254203	Correo electrónico: info@agrocapata.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Lizenz Gelló		
RUT o RUN: 6.753.838-1	Teléfono: 642254203	Correo electrónico: info@agrocapata.cl

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)			
	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 PDAO			

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)
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Carla Quintero	SMA	
Jeanette Coroco	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de Inspección Ambiental donde se informa al encargado Sr. Carlos Lizana respecto la materia objeto de la fiscalización por control de emisiones. capítulo 3 del PDA Osorno.

Se constata que en el establecimiento existe una ~~cald~~ Caldera marca inductometal del tipo combustión lenta a leña que cuenta con un certificado de "correcta Ejecución" con fecha 16 de Mayo de 2013. la cual funciona con un Potencia de 40.000 Kcal. presión de 3 bar.

Se toman fotografías y se Georreferencia el establecimiento.

la Caldera se califica como existente de acuerdo a la información entregada.

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:

