

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: <i>14/06/2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:05</i>	1.3 Hora de término: <i>12:15</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>OTEC - Coopri sen</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire 986</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5.506377</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>658212</i>	Huso: 19S 18S <i>X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Agrocapita</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Freire 986</i>	
RUT o RUN: <i>36607959-6</i>	Teléfono: <i>64.2254203</i>	Correo electrónico: <i>info@agrocapita.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Carlos Lijanz 6216</i>		
RUT o RUN: <i>6.713.878-1</i>	Teléfono: <i>892254203</i>	Correo electrónico: <i>info@agrocapita.cl</i>

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</u> <u>PDAO</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO **3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:** SI ____ NO **3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:** (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI NO ____

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

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Carla Quirós Jeanette Corozo	SMA SMA	C. Quirós J. Corozo

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección Ambiental donde se informa al encargado Sr. Carlos Lizenz respecto la instauración objeto de la fiscalización por control de emisiones. Capítulo 3 del PDA Osorno.

Se constata que en el establecimiento existe una ~~cald~~ caldera marca inducto metal del tipo combustión térmica a leña que cuenta con un Certificado de "correcta ejecución" con fecha 16 de Mayo de 2013.

La cual funciona con un Póxim 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 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: