Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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: 13:25	1.3 Hora de término: 13:45

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:
Escuela Conductores CERO

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Arturo Prat 805	Comuna: Osorno	Región: X
Coordenada Norte (WGS84): 658322	Coordenada Este (WGS84): 5506593	Huso: 19S___ 18S X

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Capacitación y Escuela de Conductores Gloria Cerda EIRL / Prat 805	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 76330917-7 Teléfono: 64227355?	Correo electrónico: escuela de conductores cero@gmail.com

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:
Mariela Molina

RUT o RUN: 12593967-8 Teléfono: 64227355?	Correo electrónico: escueladeconductores@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 X Programada	2.2 ___ 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:	Uso de chimenea de hogar abierto, art. 23			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental informando de la prohibición del uso de chimeneas de hogar abierto según el art. 23 del PDA de Osorno a la Sra. Mariela Molina.

Se verifica que en la escuela existe una chimenea de hogar abierto sellado el ducto y sin uso al momento de la visita inspectiva, por lo tanto da cumplimento a lo especificado como exigencia en el Plan de descontaminación.

Se toman fotografías y georeferenciación 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__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:	