

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>14/06/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:18</u>	1.3 Hora de término: <u>12:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Jardín Infantil Monjes trinitarios</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Prat 812</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506581</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658326</u>	Huso: 19S 18S <u>X</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Corporación Educativa MONTER</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Prat 812</u>			
RUT o RUN: <u>65114881-5</u>	Teléfono: <u>642318361</u>	Correo electrónico: <u>monjeb@hotmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Ricardo Monje Bernalte, Administrador</u>				
RUT o RUN: <u>10.447-3253</u>	Teléfono:	Correo electrónico:		

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>Uso de chimenea de leyes abierto</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
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> _____		

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Jesnethte Casas</u>	<u>SMA</u>	<u>J</u>		
<u>Carla Andrade</u>	<u>SMA</u>	<u>C. - J. T. A.</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de Inspección ambiental donde a cargo al administrador Sr. Ricardo Munge respecto a la prohibición del uso de chimeneas de hogar abierto por el PDA de Osorno.

Se constata que la chimenea de hogar abierto del establecimiento se encuentra sellada, por lo tanto no se utiliza, en el mismo lugar se instaló una antena para calefacción a gas.

Se tomaron fotografías y georeferenció 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: