



# 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>03/07/2018</u>		1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>		1.3 Hora de término: <u>10:22</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Inox Centro</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Arturo Prat # 936 Osorno</u>		Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>De la Laja</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506435</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>658344</u>		Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>INOX Centro Comercial SA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Arturo Prat # 936 Osorno</u>		
RUT o RUN: <u>96.842.600-6</u>		Teléfono: <u>642216260</u>	Correo electrónico: <u>fmayora@inoxcentro.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Fernando Mayora Uñoly</u>				
RUT o RUN: <u>11.580.533-3</u>		Teléfono: <u>642216260</u>	Correo electrónico: <u>fmayora@inoxcentro.cl</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input 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>41</u> /2015	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
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 calefactores unitarios e línea</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> 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
<u>Jorge Montaña E</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Patricia Anos B.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable Sr. Fernando Mayoro la motricidad objeto de la fiscalización, uso de calefactores unitarios a línea, en establecimiento comercial en el marco del PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con 1 calefactor unitario a línea que posee ductos evacuados de gases al exterior, en el momento de la inspección de dicho calefactor se encuentra en uso, con llave visible, en el sector de entrada de la oficina comercial.

Se tomaron 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  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:

