

**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>03/07/2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:35</i>	1.3 Hora de término: <i>12:55</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Rene Urzúa y Cía</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire (1093) 1196</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>De la Zona X</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>550 6081</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>678 262</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Corretja Rene Urzúa y Cía</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Freire 1093 - Osorno</i>	
RUT o RUN: <i>79.710.900-2</i>	Teléfono: <i>999786431</i>	Correo electrónico: <i>administracion@reneurzua.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>PÍZ Pérez Montenegro</i>		
RUT o RUN: <i>14096445-K</i>	Teléfono: <i>999786431</i>	Correo electrónico: <i>administracion@reneurzua.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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:	<i>Control de misiones, Fuentes fijas</i>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
<i>José MONACO G.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Patricia Aros</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Sra. F. P. Pérez la materia objeto de la fiscalización, control de fuentes fijas, en el marco del PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con 1 calderas a petróleo y que según los antecedentes indicados por el titular se clasifica como existente (instalada y operando desde el mes de febrero de este año).

La caldera se encuentra en trámite para obtener el registro, la caldera se encuentra activa, posee una potencia térmica nominal de  $12 \times 35.5 \text{ KW}$  y un.  $28.6 \text{ KW}$  No Serie 9807L30103 Marc. Ferroli

Se tomar fotografías y coordinado al 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: