



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha: <i>11.07.2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>17:20</i>	1.3 Hora de término: <i>17:45</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Escuela de conducción Pacífico Sur</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Errezuriz N° 128</i>	Comuna: <i>Copuque</i>	Región: <i>Aysen</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Juan Andrade Carrasco</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Errezuriz N° 128</i>	
RUT o RUN: <i>15.965.113-4</i>	Teléfono: <i>2216081</i>	Correo electrónico: <i>esc.pacificosur@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Maricela Mancilla Soutome</i>		
RUT o RUN: <i>10.916.281-7</i>	Teléfono: <i>2216081</i>	Correo electrónico: <i>esc.pacificosur@gmail.com</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° <i>46/15</i>	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:	<i>Art. 19 D.S. 46/15. Uno de los factores unitarios o los locales comerciales.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Claudio Cortés Obregón</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa a la encargada de la actividad del alcance de la fiscalización ambiental, específicamente lo señalado en Art. 19 D.S. 46/15, en cuanto a la prohibición de usar colectores unitarios a tenor entre el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año, esto para locales comerciales ubicados en el polígono de la zona returada de Colchagua.

En el establecimiento fiscalizado se constata la existencia de un colector unitario a tenor ubicado en la sala de espera y oficina (super concur) para recolección del residuo.

Se tomaron fotografías digitales.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma encargado actividad: 