

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 02/08/2013	1.2 Hora de inicio: 10 : 30	1.3 Hora de término: 11:30
--	------------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

HOGAR SANTA MARÍA

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SANTA MARÍA 2100	Comuna: OSORNO	Región: LOS LABOS
---	-----------------------	--------------------------

Coordenada Norte (WGS84): 5507247	Coordenada Este (WGS84): 659641	Huso: 19S 18S X
--	--	------------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación LAS ROSAS DE AYUDA Fraterna	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): SANTA MARÍA 2100
--	---

RUT o RUN:	Teléfono: 642232354	Correo electrónico:
------------	----------------------------	---------------------

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

RUT o RUN:	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: _____
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° 47 / 2015	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisiones de caldera			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
---	---	---

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
Patricia Armas	SMA	
Cynthia Jiménez	SMA	CH
Jeanne He Canoca	SMA	CH

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia las actividades de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF. SAA. Deisy Zantrano la materia objeto de la fiscalización, control de emisiones para fuentes fijas en el marco del PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con calderas a petróleo según los antecedentes presentados por el titular, éstas se clasifican de acuerdo al PDA como existente.

La caldera se encuentra registrada en la Secretaría de Salud OSO-229-A.C. Fabricante FONDERIE SIPE AÑO de Fabricación 2004, que usa como combustible Diesel 2. La caldera se encuentra activa, posee una potencia térmica útil 142.000 kcal/h, consumo por hora 16, Kg.

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: