



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: 02/08/2015	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 11:20
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 Lagos
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 AYUDAMATERNAL		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Santa María 2100
RUT o RUN: 70.543.600-2	Teléfono: 642232354	Correo electrónico: maria.kneer@flrosas.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: María Cristina Kneer González		
RUT o RUN: 7.344.251-6	Teléfono: 642232354	Correo electrónico: maria.kneer@flrosas.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 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° 47 / 2015	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:	Control de emisiones de Calderas			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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
Jeanette Canoca O	SMA	
Patricia Anos B	SMA	
Carla Quiroz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad DE INSPECCIÓN Ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Sra. Deisy Zambrano D. 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 ^{Apetroleo} que según los antecedentes presentados por el titular éstas se clasifican de acuerdo al PDA como existente.

La caldera se encuentra registrada en la Seremi de Salud OSO-231-A.C. Fabricante IVAR INDUSTRY, Año de fabricación 2004. La caldera se encuentra activa, posee una potencia térmica ^{útil} nominal de 200.000 Kcal/H, utilizada como combustible principal Petroleo Diesel 2, consumo por hora 22,5 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: