



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

1. ANTECEDENTES		
26. 09. 2018	1.2 Hora de inicio: 12:25	1.3 Hora de término: 12:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Oficina Municipal de la Mujer		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cerro Lillo N° 220	Comuna: Cofre de Perote	Región: XI Maipo
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: I. Municipalidad de Cofre de Perote	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bilbao 357	
RUT o RUN: 69-280.300-2	Teléfono: 213109	Correo electrónico: muncy.cofre@cofre.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nancy Carrillo Carrillo		
RUT o RUN: 20.982.845-9	Teléfono: 213109	Correo electrónico: nancycarrillo@cofre.cl

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° 46 / 15	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:	Art. 19 D.S. 46/15. Uno colectores unitarios o bien en DAE.			

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)
sin observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Contreras A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa a la encargada de la actividad del alcance de la fiscalización ambiental lo puntualizado en art. 18 D.S. N° 46/15, que prohíbe el uso de colectores unitarios e ítems durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año, en los OAE ubicados en el polígono de la zona petroquímica de Colchagua.

En las dependencias de la oficina municipal de la mujer se cuenta con 1 colector, a la vez expuesto el momento de la fiscalización por calpeccionar el recinto se utilizan 3 colectores e porafina. Se toman Fotografías Digitales.

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 X 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:

x

Nay Dujillo