

**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: <u>28-08-18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>	1.3 Hora de término: <u>10:10</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Clinic alemana - Salsaderos (Corporación de Beneficiencia Osorno)</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Zenteno 1530</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X Región</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>40,8842</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>-73,1296</u>	Huso: <u>19S 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Corporación Beneficiencia Osorno Jeanete Hechenleitner</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Zenteno 1530. OSORNO</u>	
RUT o RUN: <u>81.049.100-3</u>	Teléfono: <u>64-2454080</u>	Correo electrónico: <u>jeanete.hechenleitner@clinicale.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: <u>Jacqueline Bustamante</u>		
RUT o RUN: <u>13.163.359-8</u>	Teléfono: <u>62510882</u>	Correo electrónico: <u>jacqueline.bustamante@clinicale.cl</u>

**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° <u>IPR 15</u>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Control de emisiones Calderas</u>			

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

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI NO X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI NO X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI NO .</u>
---	---	--

**4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**7**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Ivonne Maunille G</u>	<u>SMA</u>	<u>Ivonne Maunille G</u>
<u>Patricia Aros B.</u>	<u>SMA</u>	<u>Patricia Aros B.</u>

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se inicia la actividad de fiscalización, explicando el alcance de esta Segun Resol 1185/15 de lo SMA a la Sra. Jeanette Hechenleitner y posteriormente a la Sra Jacqueline Bustamante, jefe Prevención de Riesgo; en relación al control de emisiones de Calderas, según Plan de Descontaminación Ambiental de Osorno.

Se verifica en el Sector "Salte de Calderas" la existencia de 2 calderas, una de ellas con registro OSO-042 del año 2018, a Petróleo, y de fabricación año ~~1972~~ 2010 en funcionamiento. Y otra con registro OSO-160 del año 2018, a Aserrín; fabricada en el año 1969.

Ambas calderas se consideran según el Plan como "Existentes"; según los registros tenidos a la vista en el momento de la inspección.

Se toman Fotografías y se georreferencia el 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:

Jacqueline Bustamante Silva  
Jefe Depto Prevención de Riesgo  
Clínica Alemana Osorno  
Resolución O.S/P 115