



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: 28/05/2018	1.2 Hora de inicio: 13:12	1.3 Hora de término: 13:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edufiro Pilmaquén		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pekkenne 1004	Comuna: Osorno	Región: X
Coordenada Norte (WGS84): 5506814	Coordenada Este (WGS84): 658020	Huso: 19S ___ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edufiro Pilmaquén	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Pekkenne 1004, Osorno	
RUT o RUN: 56037440-2	Teléfono: 994501945	Correo electrónico: vivirayr@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Augusto Hernandez Vera		
RUT o RUN: 5.503.158-4	Teléfono: 994501945	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: ___
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° 49 / 2015	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:	Control de Emisiones, Calderas			

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)
/

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Gross O	SMA	
Carla Quinz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización Ambiental dando a conocer al Sr. Augusto Hernández, conserje del Edificio, el objeto de la fiscalización que es el control de emisiones por calderas, según el PDA de Osorno.

En el edificio se verifica que cuentan con 2 calderas de tipo "existente" según el Plan.

La caldera de calefacción a leña, fabricante Ideal; presión 4 kg/cm², consumo 31,25 kg/hr, se encuentra registrada en la Superintendencia de Salud con el N° OSO 364-AC según lo informado por esa entidad y lo indicado por la administración.

La segunda caldera que no está en operación, caldera a petróleo, no funciona hace 20 años. -

Se toman fotografías y geo referenciación

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:


