

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: <i>08-08-2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>1605</i>	1.3 Hora de término: <i>1625</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Ministerio de Obras Públicas, Región de Aysén</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Calle Riquelme nº 465</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Aysén</i>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Nestor Mera Muñoz</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Riquelme nº 465</i>			
RUT o RUN: <i>10.373.354-5</i>	Teléfono: <i>672572207</i>	Correo electrónico: <i>nestor.mera@mop.gov.cl</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Víctor Mansilla Cárcamo</i>				
RUT o RUN: <i>11.692.428-5</i>	Teléfono: <i>944260536</i>	Correo electrónico: <i>victor.mansilla@mop.gov.cl</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	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° <i>461.15</i>	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:	<i>Calderas / Fuentes Fijas.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>		

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>Copia de Recepción Conforme de la Declaración de Emisiones F138 del Minsal. (Se adjunta).</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Felipe Vidal Valenzuela</i>	Organismo (s) <i>SEREMI de Salud</i>	Firma <i>F. Vidal</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica en qué consiste la Inspección Ambiental.
- Se encuentran operativas dos (2) calderas a base de combustible petróleo diesel.
- Dichas calderas son de fabricación italiana, marca Sime, del año 2007
- Ambas calderas tienen una Potencia Térmica Nominal de 219,7 KWT.
- Ambas calderas trabajan en línes.
- Encargado, indica que las calderas se encuentran en proceso de inscripción.
- Se adjunta copia de correos de recepción conforme a la Declaración de Emisiones del F138 del Minsal.
- Se toman fotografías

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:

