

**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>28-05-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:30</i>	1.3 Hora de término: <i>12:45</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Escuela de Conductores Los Lagos</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Bilbao N° 1252</i>	Comuna: <i>Osoyo</i>	Región: <i>X</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5506651</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>658389</i>	Huso: 19S <i>18S ✓</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>CAPACITACIONES SERGIO PONTELLA GIRL Bilbao 1252 - Osoyo</i>	
RUT o RUN: <i>76.396.306-3</i>	Teléfono: <i>64200600</i>	Correo electrónico: <i>osoyo@escuelaloslagos.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>César Areje - Administrador</i>		
RUT o RUN: <i>16.343.788-0</i>	Teléfono: <i>64200600</i>	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° <i>471/2015</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo ) <i>N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____</i>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Prohibición uso chimenea lopera dentro art. 23 PDA Osoyo</i>			

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

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

**4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**

<i>_____</i>		
--------------	--	--

**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Jeanette Canas C.</i>	<i>SNA</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Ivonne Manilla</i>	<i>SNA</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización informando al administrador el objetivo de la fiscalización ambiental, por el PDA de Osorno.

Se verifica que existe una chimenea de hogar abierto ubicado en una de las salas de clase, lo cual está en uso y según lo informado por el administrador el ducto se encuentra sellado.

Se toman fotografías y se refuerzan del hogar.

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: