

## 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: 15-04-19	1.2 Hora de inicio: 11:45	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ACHS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno 1529	Comuna: OSONO	Región: ln Reg
Coordenada Norte (WGS84): 55 05719	Coordenada Este (WGS84): 658907	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Asociación chilena de Seguridad	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno 1529	
RUT o RUN: 70.360.100-6	Teléfono: 225158739	Correo electrónico: Sandiade@achs.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sergio Andrade		
RUT o RUN: 10.209.173-6	Teléfono: 225158705	Correo electrónico: Sandiade@achs.cl

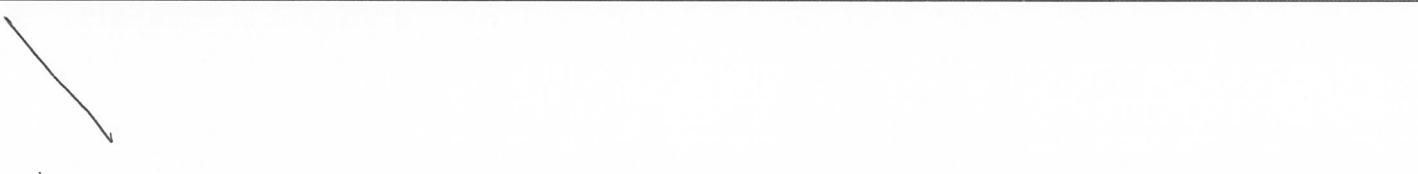
## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 X Programada	2.2 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>471</u> / <u>15</u>	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:	Control de Emisiones			

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

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	---

## 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
Juana Mauille	SMA	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización, suiviendo al Señor Sergio Andrade; paramédico, encargado de los calderas, el alcance de la actividad (Resol 1184/15507A), en el marco del Plan de Descontaminación atmosférica de la ciudad de Osorno.

Se constata calderas marca CHAPEE modelo X2306CTS cuyo año de fabricación es de 1992, y la potencia térmica de 98 KW. Esta "caldera N°2" usa como combustible GLP.

Se solicita al titular, enviar a los oficinas de la SRA, la información referida al art. 41 del PDAO; "uso ecederio y permanente del combustible gaseoso", así como también informe técnico individual (Registro calderas Servicio de Salud) a la dirección Aníbal Pinto 142, oficina 604. Puerto Montt en un plazo 5 días hábiles.

Se toman fotografías y se documenta 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:

