



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: 05/08/2019	1.2 Hora de inicio: 13:05	1.3 Hora de término: 13:52
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ahuaziz Francisco Osorno		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: La Buena s/n	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5503665		Coordenada Este (WGS84): 658878 Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ahuaziz Francisco Osorno		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): La Buena s/n
RUT o RUN: 1667700-4	Teléfono: 64454800	Correo electrónico: ulise.ahurto@2f020rno.0
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Erwan Alvariz Jimenez		
RUT o RUN: 1198048-0	Teléfono: 64454800	Correo electrónico: ulise.ahurto@2f020rno.0

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° 4221 / _____	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, celdas			

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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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
Jose Montoya E	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se dio a conocer el marco de la actividad de funcionamiento ambiental al Sr. Erwin Alvarez, Enc. Mantenimiento, posteriormente en su compañía se constató la existencia de 1 celdero "existente" operando con uso exclusivo y permanente de para el uso petrolero para lo cual existen 2 tanques de 4000 m³ c/u que alimentan a la unidad celdero cuyo proveedor es Siderstahl SA, este celdero proporciona calefacción solamente al celdero.
- ② De acuerdo al Sr. Alvarez lo celdero daña al mismo desde hace 8 años a la fecha.
- ③ Se solicita hacer llegar a los señores salud o como.
- ④ Atención: Ironee Meneses
Ambulante #142
Of. 604
Pto. MHH 5 días hábiles

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: