



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: 12:05	1.3 Hora de término: 12:41
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad San Sebastián		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cruces/Bühler 1795	Comuna: Ochoño	Región: Valparaíso
Coordenada Norte (WGS84): 5505364	Coordenada Este (WGS84): 658562	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Universidad San Sebastián	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): G. Bühler 1795 - Ochoño	
RUT o RUN: 716319008	Teléfono: 642330685	Correo electrónico: mzyri.cruz@uss.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mzyri Cruz		
RUT o RUN: 60653817-K	Teléfono: 642330685	Correo electrónico: mzyri.cruz@uss.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada X	2.2 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° 44/2015	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	
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisión, ruido			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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) Jose Montoya	Organismo (s) SMA	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se informó de lo estudiado de instalación ambiental en el marco del PDA-Orono a la Srta. Maggie Lerma, representante de la Uys ssa Orono
- ② Se constató en lo solo de voladura de la existencia de una caldera nueva, aún no inscrita en el Registro de Salud, marca BAXI-AMMO
- ③ Consultado la Srta. Lerma indicó que la anterior fue por ser reemplazado por esto y se encuentra realizando la gestión para su inscripción ante la respectiva autoridad para el Sr. Walter Cerec es para se que en los trámites
- ④ La caldera nueva fue una de forma permanente exclusivo con por mediante sistema de control
- ⑤ Se entregó documentación que acredita el consumo de dióxido de carbono
- ⑥ Se solicitó la siguiente información:
— Registro de la caldera ante Servicio Salud Orono, indicando cual fue la caldera reemplazada
- Atención: Srta. Fanny Muzunik of. 604 Pto Norte
Ambel Cunto # 142 Codelas Azules

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:

