

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: 19-10-2018	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COLEGIO WESSEX SCHOOL		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. Andres Bello S/N PARELA 17	Comuna: CHILLAN	Región: Ñuble
Coordenada Norte (WGS84): 59463K	Coordenada Este (WGS84): 0962169	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EDUCACIONAL THE WESSEX SCHOOL CHILLAN SA. AV. ANDRES BELLO S/N PARELA 17	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 99.509.320-0	Teléfono: 42-2638043	Correo electrónico: contact@wessexchillan.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sergio Reyes Chandra		
RUT o RUN: 6.186.512-9	Teléfono: 954172221	Correo electrónico: sreyes@wessexchillan.cl

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° 48 / 15	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, PDA CHILLAN - CHILLAN VIEJO			



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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____
---	---	--

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

DEL LEGAL: SKANDAL HABIB REZUC 13.400.989-6
- NO CUMPLA CON INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
RODRIGO ZUÑIGA TOLOZA	SEREMI DE SALUD	
MANUEL CONADOA POBLENDO	SEREMI DE SALUD	

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: 19-10-2018	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COLEGIO WESSEX SCHOOL		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. ANDRES BELLO S/N PARELA 17	Comuna: CHILLAN	Región: Ñuble
Coordenada Norte (WGS84): 59463K	Coordenada Este (WGS84): 0962169	Huso: 19S ____ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EDUCACIONAL THE WESSEX SCHOOL CHILLAN SA. AV. ANDRES BELLO S/N PARELA 17	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 99.509.320-0	Teléfono: 42-2638043	Correo electrónico: contacto@wessexchillan.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sergio Reyes Chandra		
RUT o RUN: 6.186.512-9	Teléfono: 954172221	Correo electrónico: sreyes@wessexchillan.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 X Programada	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° 48 / 15	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ CONTROL DE EMISIONES, PDA CHILLAN - CHILLAN VIEJO			

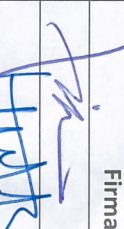
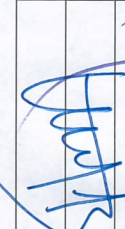
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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)

DEL LEGAL: SKANDAL HABIB REZUC 13.400.989-6
- NO CUENTA CON INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
RODRIGO ZUÑIGA TOLOSA	SEREMI DE SALUD	
MANUEL CONDONA POBLETE	SEREMI DE SALUD	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA FISCALIZACIÓN AMBIENTAL CON REUNIÓN INFORMATIVA DONDE SE DA A CONOCER LOS ALCANCES DE LA ACTIVIDAD EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLAN Y CHILLAN VIEJO, DEL CONTROL DE LAS EMISIONES DE CALDERA, EN COMPAÑÍA DEL SR. SERGIO REYES DIRECTOR ACADÉMICO DEL ESTABLECIMIENTO. SE CONSTATA QUE EN LA UNIDAD FISCALIZABLE SE CUENTA CON UNA CALDERA A PETRÓLEO EXISTENTE QUE CORRESPONDE A OBRERA ANTES DEL 28-MARZO-2016, (ANT.3). EL TITULAR NO CUENTA CON INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL NIOTRO DOCUMENTO DE LA FUENTE. SE OBSERVA LA CALDERA ES TANCA SINTE, QUEMADA PIELLO 40 G10. EL TITULAR DEBERÍA DAR CUMPLIMIENTO AL ART. 40 II). LOS ANTECEDENTES RECOPIADOS EN LA PRESENTE VISITA SE REMITIRÁN A LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE UBICADA EN AV. PLAT N° 390 OFICINA 1604, CONCEPCIÓN (ACTA SE ENVIARÁ IGUALMENTE A LA SMA).

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
Firma encargado actividad:	Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Sergio Reyes Ca.
Director
6.186.517-9

