



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: 03.09.19		1.2 Hora de inicio: 11:50		1.3 Hora de término: 12:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Centro Comunitario los Quintos				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Los Quintos N° 32		Comuna: Cochipue	Región: Aysén.	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicio Salud Aysén		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): General Perce #551		
RUT o RUN: 61.607.800-3		Teléfono: 672261295		Correo electrónico: administrador.ccr@prediudoyper.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eric Mouille Soto				
RUT o RUN: 13.410.840-1		Teléfono: 978838317		Correo electrónico: administrador.ccr@prediudoyper.cl
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1__ Programada		2.2 X No programada		Denuncia: X
		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° 07 / 18		D.S. N° __ / __
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		N° __ / __ / __		N° __ / __ / __
		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:		Verificar cumplimiento Art. 43 D.S. N° 7/18 PDA Cochipue		
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) Sin Observaciones				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Claudio Cortez A.		SMA		
Nicolas Poblete		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa el encendido del Centro Comunitario Los Quiñones, el cual se le fiscaliza con ambiental, conminando en verificar el cumplimiento del art. 43 D.S. 7/2018 que prohíbe el uso de colectores unitarios e leña en Dependencias de la Administración del Estado entre el 01 de Abril al 30 de Septiembre de cada año.

En el Fiscalización se constató 11 box de atención con calefacción e pas, todos con colectores unitarios algunos encendidos y otros apagados, pabellones de reuniones o comunes 5 oficinas con colectores unitarios e pas, pabellón de acceso o Seme con 2 colectores e pas, 2 pabellones con calefacción e pas. No existen colectores unitarios e leña en el recinto. Se tomaron fotografías digitales.

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: