

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: Coquimbo	Región: Atacama
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicio Salud Atacama	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): General Pinto #551	
RUT o RUN: 61.607.800-3	Teléfono: 672261295	Correo electrónico: administrador.ccr@saludatayam.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eric Roa Ríos		
RUT o RUN: 13.410.890-1	Teléfono: 978838317	Correo electrónico: administrador.ccr@saludatayam.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	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° 07/18 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:	Visitar la planta de tratamiento de aguas residuales de la PDA Coquimbo			

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 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 <input type="checkbox"/>
---	---	--

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) Audiencia Cornejo A. Nicolás Postete	Organismo (s) SMA	Firma
---	----------------------	-------

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa el encopropio del Centro Comunitario los Quintos, el Oficina de la Fis calificación ambiental, consistente en verificó el ampliación del art. 43 D.S. 7/2018 que prohíbe el uso de colectores unitarios e hincos en disposiciones de la administración del estadio entre el 01 de Abril al 30 de Septiembre de cada año.

En la Fis calificación se contactó 11 box de stampion con colectores unitarios, todos con colectores unitarios algunos encendidos y otros apagados, salas de reuniones o comunes 5 oficinas con colectores unitarios e hincos, pines, flech de acceso a Some con 2 colectores e hincos y 2 pimmonos con colectores e hincos. No existen colectores unitarios e hincos 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: