



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: 11/07/14	1.2 Hora de inicio: 10:15	1.3 Hora de término: 12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Colegio Instituto Alemán		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Los Cármenes 818	Comuna: Osorno	Región: DE Aysén
Coordenada Norte (WGS84): 557174	Coordenada Este (WGS84): 657870	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Instituto Alemán Osorno Los Cármenes 818	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Osorno Los Cármenes 818	
RUT o RUN: 01.843.100-7	Teléfono: 64-2331800	Correo electrónico: info@idsa.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: OSCAR HAVIA JUNTA		
RUT o RUN: 17.040591-0	Teléfono: 64-2331800	Correo electrónico: GENAVIA@idsa.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° 7115	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 pl. 40-45 y DAO			

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)
* Se solicita certificado de inspección calderas * Reporte de pérdidas y lo dispuesto en el punto 2-15

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
[Firma]	Servici Salud	[Firma]
[Firma]	Servici Salud	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización ambiental en función del encargo el objetivo de la inspección de manera de verificar el cumplimiento a lo dispuesto en el cap. III D.S. 47/15. Al momento de la fiscalización la caldera que abastece el edificio tecnológico se encuentra funcionando estufa marca metal fact no existe OSO - 423 modelo SE 30 potencia 45 kW. Combustible leña Biomasa. Se constata que a la fecha no se ha cumplido a lo dispuesto en el art. 40-45 por lo que se otorga un plazo de 5 días hábiles para reportar pecarés. Respecto de lo solicitado por el interesado en informe técnico de inspección de calderas y sus pruebas hidráulicas, certificado de inspección y certificado de D.S. 138/05 período 2018. Se adjuntan fotografías.

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:

[Firma manuscrita]