



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: <i>11/07/2014</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:15</i>	1.3 Hora de término: <i>12:30</i>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Colepis Instituto Aleman</i>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Los Carreros 818</i>	Comuna: <i>Oroquieta</i>	Región: <i>Oroquieta</i>	
Coordenada Norte (WGS84): <i>5507174</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>657870</i>	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Instituto Aleman Oroquieta</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Los Carreros 818</i>		
RUT o RUN: <i>91.843.100-7</i>	Teléfono: <i>64-2331800</i>	Correo electrónico: <i>info@dso.cl</i>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Oscar Heria Acuña</i>			
RUT o RUN: <i>12.040.585-0</i>	Teléfono: <i>64-2331800</i>	Correo electrónico: <i>perencia@dso.cl</i>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° <i>471/2015</i>	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:	<i>Control Emisiones fuente fija art. 40-45 PDAO</i>			

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)
<ul style="list-style-type: none"> - Envío a Oficina Provincial Oroquieta de Servicio Salud copia de informe técnico de postcorte. - Envío a SMA informe de mediciones realizadas al coladero.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Pamela Araya Ortiz</i>	<i>Servicio Salud</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Byron Hipp Almonacid</i>	<i>Servicio Salud</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia la actividad de finalización ambiental informando al encargado de la actividad, el objetivo de la inspección de manera de verificar el cumplimiento de emisiones en caldera según lo establecido en el capítulo III del PDAO.
- al momento de la inspección la caldera continúa como fuente existente, se encuentra funcionando.
- el combustible utilizado por la fuente es leña, marca + Hermostapul, año fabricación 2014, consumo combustible 1,5 m³/día de leña, potencia térmica 45 kW, n.º de registro 030-299AC.
- Se verifica que se ha dado cumplimiento a la obligación de emisiones período 2018, de acuerdo al D.S 138/05
- No se efectúa pruebas hidrodinámicas de caldera, por lo tanto se solicita en un plazo de 07 días hábiles, enviar certificado técnico a oficina Provincial de Oruro de la Seremi de Suddeste Ubicada Rodríguez 75P. Oruro
- Se verifica que no se han realizado mediciones físicas de caldera de acuerdo de lo establecido en el capítulo III del PDAO.
- Se solicita en un plazo de 20 días corridos enviar informe de mediciones físicas de caldera, la cual deberá efectuarse por laboratorio EFTA o Superintendencia de Medio Ambiente STA de Puerto Montt.
- Se adquiere fotopropio caldera

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:

