

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>23-07-2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13:20</u>	1.3 Hora de término: <u>13:35</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Centro de reinsertión Social</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Rodríguez 1039</i>	Comuna: <u>Osona</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506467</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658090</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>centro de reinsertión social</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Rodríguez 1039</i>	
RUT o RUN: <u>73.281.600-3</u>	Teléfono: <u>642227604</u>	Correo electrónico: <u>mancoa.lagos@gendarmeria.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Fernando Oyarzo Jorquera</i>		
RUT o RUN: <u>10.805.316-K</u>	Teléfono: <u>642227604</u>	Correo electrónico: <u>Fernando.oyarzo.e.gendarmeria.l</u>

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° <u>47/15</u>	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:				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> _____	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> _____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

--	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Leónardo Saavedra</i>	<i>SMA</i>	<i>(Leónardo Saavedra)</i>
<i>Patricia Jorquera</i>	<i>S+</i>	<i>(Patricia Jorquera)</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN EN EL RECIEN DE
GENDARMERÍA, DAVNO A CONOCER AL SR. FERNANDO OYARZO Q.
ENCARGADO, LA MATERIA OBJETO DE LA FISCALIZACIÓN, EL
CUAL ES EL USO DE LA LÉFACCÓN DENTRO DEL PDAO.

DENTRO DEL RECIEN, SE CONSTATA UN APARATO DEL TIPO
CALDERA QUE FUE INSTALADA, LA CUAL SE ENCUENTRA SIN FUNCIONAMIENTO.
DESPUEDE A LO MEJOS 23 AÑOS. ACTUALMENTE SE USA SÓLO
ALINEACIONADO EN EL LUGAR, EL CUAL SE CONECTA A RED
ELÉCTRICA.

SE Toman FOTOGRAFIAS Y SE GEOREFERENCIA EL LUGAR

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: