



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: 23-07-2020		1.2 Hora de inicio: 13:20		1.3 Hora de término: 13:35	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Centro de reinserción social					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Rodríguez 1039			Comuna: Osorno		Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506467		Coordenada Este (WGS84): 658090		Huso: 19S__ 18S_x	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: centro de reinserción social			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Rodríguez 1039		
RUT o RUN: 73.281.600-3		Teléfono: 642227604		Correo electrónico: mancoa.lagos@ambiente.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Fernando Oyarzo Gallardo					
RUT o RUN: 10.805.316-K		Teléfono: 642227604		Correo electrónico: Fernando.oyarzo@ambiente.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° 47 / 15	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: SI ____ NO ____	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO ____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____

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
Leonardo Saavedra	SMA	
Patricia Pao	SP	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN EN EL RECINTO DE BENDARREÑA, DANDO A CONOCER AL SR. FERNANDO OYARZO Q. ENCARGADO, LA MATERIA OBJETO DE LA FISCALIZACIÓN, EL CUAL ES EL USO DE LA LETRACIÓN PERITIVO DEL PDAO.

DENTRO DEL RECINTO, SE CONSTATA UN ARTEFACTO DEL TIPO CALDERA (DE) MECANICA, LA CUAL SE ENCUENTRA SIN FUNCIONAMIENTO. DESDE A LO MENOS 23 AÑOS. ACTUALMENTE SE USA SÓLO PARA ACONDICIONADO EN EL LUGAR, EL CUAL SE CONECTA A RED ELÉCTRICA.

SE TOMAN FOTOGRAFÍAS Y SE GEOMETRIZA 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: