

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>16-04-25</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:58</i>	1.3 Hora de término: <i>11:15</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Constructora Romero y Gómez S.A.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire 1235.</i>	Comuna: <i>OSORNO</i>	Región: <i>10 Lago</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Constructora Romero y Gómez S.A. Freire 12.35 OSORNO</i>		
RUT o RUN: <i>76.874.530-7</i>	Teléfono: <i>936826028</i>	Correo electrónico: <i>contacto@navinco.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Danielle Sepúñ</i>		
RUT o RUN: <i>19.983.107-0</i>	Teléfono: <i>936826028</i>	Correo electrónico: <i>contacto@navinco.cl</i>

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° <i>47 / 15</i>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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:	<i>artículo 23 PDAO</i>			

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)		
<i>[Firma]</i>		

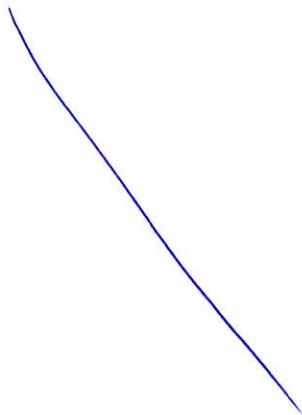
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Jonne Maunille</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Jeanette Caroca</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización, dando a conocer a la Encargada del lugar según RE 300/2024 de la actividad de fiscalización, asociado a la medida del artículo N° 23, del DS 47/2015 del Plan de Descontaminación atmosférica de la ciudad de OJO RDO, que corresponde a la prohibición del uso de chimenea hogar abierto. (PDAO)

Se constata chimenea en desuso, como alternativa al calefacción se utilizó un artefacto eléctrico a parafina, por lo que cumple con el PDAO

Se toman fotografías del 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: