



### ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 14/09/17	1.2 Hora de inicio: 16:18 h	1.3 Hora de término: 16:35 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Escuela Municipal Dato Schis		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Villa Alegre N° 760	Comuna: Padre Las Casas	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5707.519	Coordenada Este (WGS84): 709.192	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Municipalidad de Padre Las Casas	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Mapuche 1441, PLC	
RUT o RUN: 61.955.000-5	Teléfono: 337503	Correo electrónico: rsc.datoschis@padrelascasas.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Cesar Vega Arce		
RUT o RUN: la 2da. 096-2	Teléfono: 337503	Correo electrónico: rsc.datoschis@padrelascasas.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 X MMA	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 02015	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 atmosféricas			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el Sr. César Vega, inspector General, Encargado de Convivencia en donde se explicó el motivo de la visita y la normativa aplicable.
- ② El establecimiento educacional no cuenta con calderas de calefacción, ni grupo electrógeno.
- ③ Se inspeccionaron sitios en donde se observan instalaciones estufas a pellet y a leña. Según el Sr. Vega son 14 las estufas a pellet y 7 las a leña.
- ④ En oficinas se constata la instalación de equipos de aire acondicionado y también la existencia de estufas móviles a gas.
- ⑤ Se tomaron 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:

