

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>17 Abril 2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:00</i>	1.3 Hora de término: <i>10:10</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Museo y Archivo Histórico Municipal de Osorno</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Manuel Antonio Matto s/nq.</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Llanquihue</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5506631</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>657872</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>I Municipalidad de Osorno</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Mackenz #851</i>	
RUT o RUN: <i>69.210.100-6</i>	Teléfono: <i>64-2232331</i>	Correo electrónico: <i>imo@immo.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Rocío Gallardo Menz</i>		
RUT o RUN: <i>10.773.0P0-K</i>	Teléfono: <i>64-2233718</i>	Correo electrónico: <i>rocio.gallardo@immo.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: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>47 / 2015</i>	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>Actuación de fiscalización ambiental en el marco del PDA Osorno</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
<i>[Large empty box for observations]</i>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>José Moncke Gembart</i> <i>Bonneau Maunille</i>	Organismo (s) <i>SMA</i> <i>SMA</i>	Firma <i>[Handwritten signature]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el marco de la actividad de fiscalización ambiental se le explicó el alcance de la actividad al Sr. Rocío Gallardo Menz Encargado de calderas del Museo y Archivo Histórico Municipal de Osorno, de acuerdo a la Res. N° 1184/2015.

En mi compañía se inspeccionó (X) el subsuelo del edificio en donde se constató la existencia de una caldera a petróles, de la cual se tuvo a lo poste el std. no 12 de la serie de la ^{de la serie} que da cuenta de su año de del 07.01.2015 que da cuenta de su año de fabricación, en este caso año 2014, no de fábrica CF-0694BM3677 No serie A-14U00541 cuya fabricante es UNICAL' MD-233

Además se constató que no existe antepasos militares a la altura en el edificio en cuestión (Art. 2º PDAD)

Se toman fotografías y coordenadas geográficas.

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:

