



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: <u>01/08/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:15 h.</u>	1.3 Hora de término: <u>16:30 h</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Escuela de conductores Belker</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Andres Bello 537</u>		Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.235</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>709.062</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Belker capacitaciones SPA. 452</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>A. Bello 537, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>76.105.667-0</u>	Teléfono: <u>405331</u>	Correo electrónico: <u>gerencia@belker.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Cornel Blair Jara 452</u>			
RUT o RUN: <u>12.036.263-1</u>	Teléfono: <u>405331</u>	Correo electrónico: <u>gerencia@belker.cl</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <u>X MUA</u>	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° <u>8/2015</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:	<u>Uso de artefacto - Luz. AA 24.</u>			

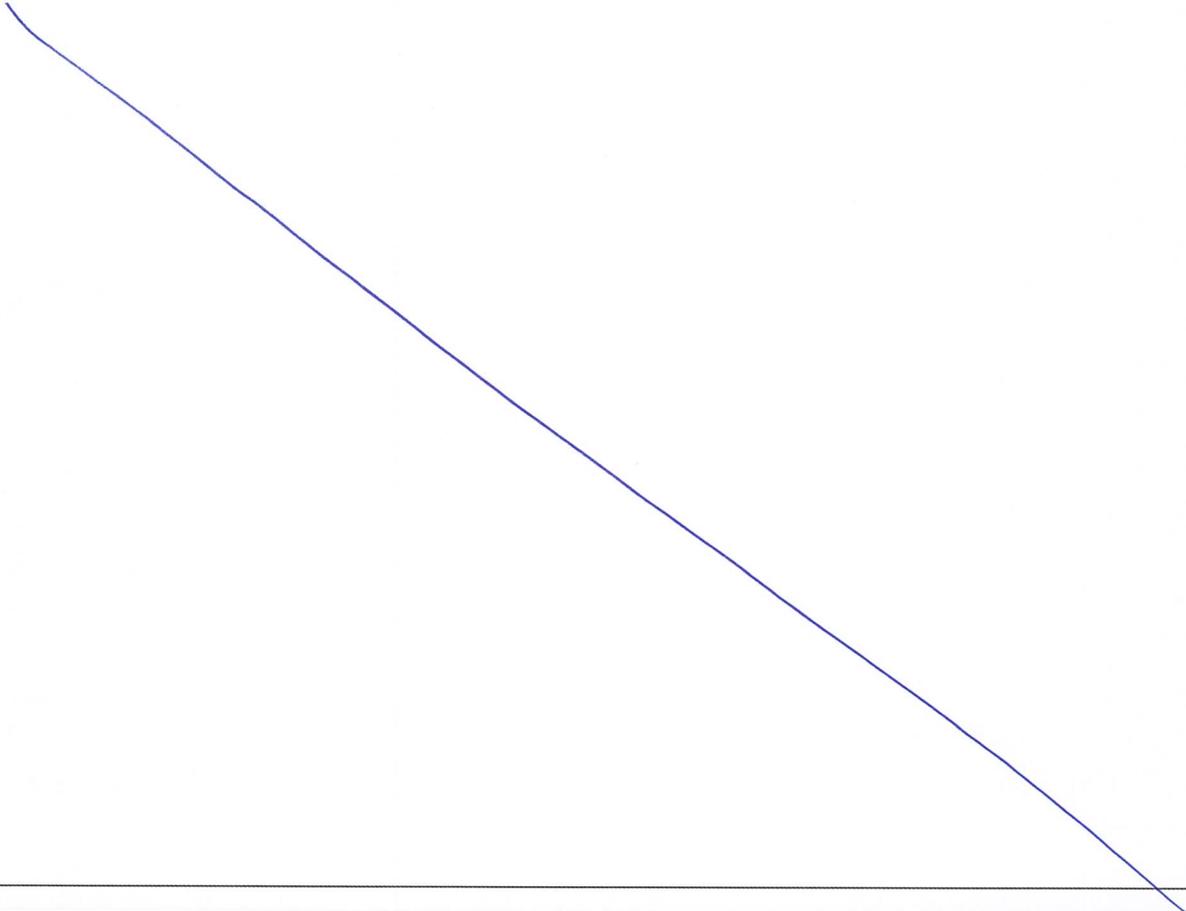
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO ___

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

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se constata en oficinas de Eserch de conductores una estufa móvil de mercurio plasma eléctrica y a parafina que sirve para la calefacción de las oficinas.
- ② Se observa que no hay al interior de las oficinas calefacción a luz, se observa además el ~~cable~~ tapado del outicio en techo en donde se ubica un ducto de calefacción.
- ③ Se toman fotografías y grabaciones.



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 v/o acontecimientos ocurridos):