



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>06/08/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>16:15</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Escuela Dono Salas</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Villa Alegre N° 760</u>		Comuna: <u>Padre Las Cruzs</u>	Región: <u>Lz Antarcas</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.707.506</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>709.171</u>	Huso: 19S__ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Municipalidad de Padre Las Cruzs</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>V. Alegre N° 760, PLC.</u>	
RUT o RUN: <u>61.955.000-5</u>	Teléfono: <u>337503</u>	Correo electrónico: <u>esc. dono salas @ padrela</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jose Luis Lara Fuentes</u>			
RUT o RUN: <u>8.640.273-4</u>	Teléfono: <u>337503</u>	Correo electrónico: <u>esc. dono salas @ padrela</u>	

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 <u>X</u> <u>MMA</u>	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° <u>B 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 artefactos > Linc. Art. 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)
<hr/>

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el Sr. José Luis Larra, Director de Escuela Domo Sobos.
- ② El Sr. Larra en respuesta a la consulta de los fiscalizadores de la SMA respecto al uso de calefactores a leña, señala que en el establecimiento hay 7 estufas a combustión lenta y 14 estufas a pellet, que sirven en salas, comedor y casino.
- ③ Se constata la instalación en salas de estufas a pellet y combustión lenta. Se revisan en total 4 salas (2 con estufa a pellet y 2 de combustión lenta de marca Alcegor). Todas las estufas a leña Alcegor son de iguales características.
- ④ Se toman 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: