



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: 05/12/2018		1.2 Hora de inicio: 11:00		1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caldera calefacción a leña Edificio Condellere				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Barrio Hurtado 805		Comuna: Ornuno		Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506218		Coordenada Este (WGS84): 657762		Huso: 19S__ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Condellere		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Barrio Hurtado 805 Ornuno		
RUT o RUN: 56.041.390-4	Teléfono: 994693234	Correo electrónico: plumenliffmn@psu.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Moises Trono Gayola				
RUT o RUN: 8799790-1	Teléfono: 994693234	Correo electrónico: plumenliffmn@psu.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	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 47/2015	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:	Cantidad de emisiones de fuentes fijas capítulo 111 PRBO			

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)
Se solicita en un plazo de 20 días contar con emisión a la oficina Provincial de Ornuno al Sr. Srerui de Salud Urbana en Rodrigo FSP Ornuno, lo siguiente: - Informe de mediciones exambientales - Pruebas hidráulicas tipoent - Declaración de emisiones periodo 2018.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Famela Aguayo	Sruui Salud	
Byron Hipp	Sruui Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se dio a conocer e encargados de finalización, el objetivo de la fiscalización, cantidad de licencias de frentes fijos establecidos en el capítulo III del Plan de contaminación: adscripción de obras
- La coladera colacionada a línea no se indetectó, modo y potencia de consumo, no se encuentran funcionales al momento de la fiscalización.
- La coladera posee un n.º de registro 080-437. De acuerdo a lo señalado por el cliente la coladera se encuentra funcional en el sitio desde el año 2015, por lo tanto es considerada como frentes existentes.
- No se acredita haber efectuado declaración de consumo de coladera, periodo 2018, de acuerdo al D.5 138 por.
- No se acredita haber efectuado mediciones volumétricas de coladera y puntos hidrológicos.
- Se adjuntan foto propia coladera

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
--	---

Firma encargado actividad: *x María Zorno*