



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 30-08-2021	1.2 Hora de inicio: 10:50	1.3 Hora de término: 11:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caldere edif. Comuna los Libertadores		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel Rodríguez 808, Osorno
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad de Copropietarios del Edif. los Libertadores		1.7 Domicilio: Manuel Rodríguez 808, Osorno
1.8 RUT o RUN: 56.080.020-7	1.9 Teléfono: 962219739	1.10 Correo electrónico: edificio libertadores.6316@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Aguilan Gomez		1.12 Domicilio de notificación por correo: Manuel Rodríguez 808, Osorno
1.13 RUT o RUN: 8.017.930-8	1.14 Teléfono: 962219739	1.15 Correo electrónico: edificio libertadores.6316@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	Res. Ex. 2/2021 Plan de cumplimiento 201-F-060-2020
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Acción 2 Plan de cumplimiento

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES

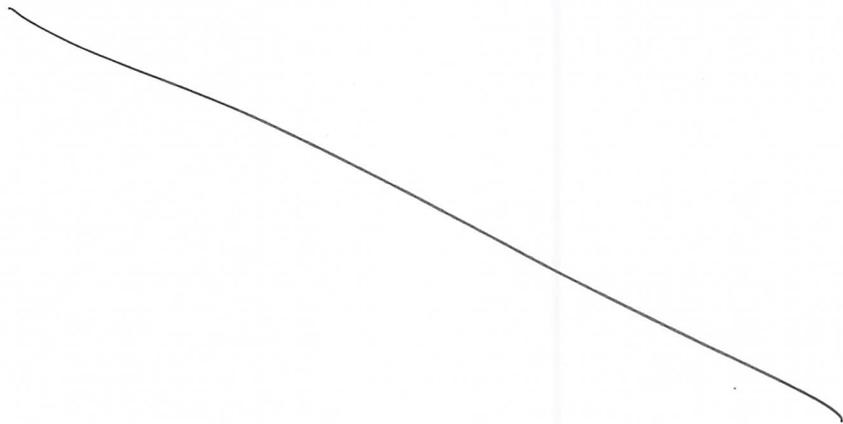
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Patricia Aros	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:50 hrs, se da a conocer al Sr. Juan Aguila Consejero del edificio Los Libertadores el motivo de la inspección de acuerdo a la Res. EA 1184/2015.

Se constata que la Caldera OSO-290 no se encuentra funcionando, que si encuentra desinstalada, se constata que el cono esta apantado de la caldera, que el orificio por donde solia el cono se encuentra tapado con plancha de masise. -

Se toman fotografias y georeferencia lugar



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

6.2 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: