

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: 14-05-2014	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Forestal Béltos Limitada		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avenida N° 23 Año Nihuelta	Comuna: Chilán	Región: Ñuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Forestal Béltos Limitada	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Paseo N° 23 Año Nihuelta	
RUT o RUN: 76.319.475-2	Teléfono: 961596330	Correo electrónico: Likewoodinfo@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mabel Pavez Salazar		
RUT o RUN: 16.844.747-7	Teléfono:	Correo electrónico: ForestalBeltosSP@outlook.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° 8816	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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:	Iniciar la Re-emergencia Ambiental.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

--	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos) Gisela Flores Araya	Organismo (s) SMA	Firma  OFICINA REGIONAL ÑUBLE
---	----------------------	--



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspeccionaron ambiental en pre-emergencia ambiental, donde se observó que la celdas SSI-18-42 mera soterrada esta determinada sin fuego en su hogar.-
- Se hace presente que la celdas debe rebasar un montón isómetrico de MP en frecuencia de 18 meses, de acuerdo al Art. 44 del D.S. 48/16. -
- Al respecto complementar inspección con el montón isómetrico de acuerdo a las condiciones establecidas en el D.S. 48/16.
- Plazo de entrega 10 días hábiles a AV. C. Santelmo 700 Chillán o Oficinas de postes OSNAT-gob.cl.

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:

Mabel Muñoz Salinas.

