



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: 28/10/24		1.2 Hora de inicio: 12:15		1.3 Hora de término: 13:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Educación Spleo XXI Ltole Colopio Ondolucor Ororo				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avenida Fughslocher PSO		Comuna: Ororo		Región: Los Rios
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Educación Spleo XXI Ltole Colopio Ondolucor Ororo		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):		
RUT o RUN: 76.142.490-4		Teléfono: 642553548		Correo electrónico: inspector@ondolucororo.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jorge Alarcon Mora				
RUT o RUN: 9371134-3		Teléfono: 642553545		Correo electrónico: inspector@ondolucororo.cl
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ 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
		D.S. N° 47/2015		D.S. N° ____/____
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		D.S. N° ____/____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____		D.S. N° ____/____
		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____		N° ____/____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Capítulo III PDR: Límites de emisiones NP		
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)		Organismo (s)		Firma
Pamela Arango Ortiz		Servicio Spleo		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad con entrevista informativa a encargado de establecimiento, para dar a conocer el objetivo de la fiscalización ambiental, referida a la verificación del cumplimiento de las obligaciones de la coladera de colectores instalada en establecimiento.
- Se informa a encargado, del cumplimiento de la coladera afectada al PDRD, instalada en establecimiento, que de acuerdo a los antecedentes disponibles en plataforma Sisat (Sistema de Seguimiento Ambiental) de la SNA, no existe registro del cumplimiento de lo referido al Capítulo III del D.S 48/2015 y de la Resolución Ejecuta N° 2547/21.
- Se constata la existencia de 1 coladera de colectores o línea menor, Inductor metal, potencia 180.000 hp/hr, N° registro 030 747, año funcionamiento 2010, la cual se encuentra funcionando al momento de la fiscalización.
- De acuerdo a Sisat, se verifica que no se ha realizado catastro de coladera ubicada en establecimiento. Por lo tanto no deberá catastro dicha fuente, de acuerdo a Resolución N° 2547/21, la cual se verificó en forma automática por la SNA.
- Se toma fotografía de coladera para mejores antecedentes.

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:

