

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: <i>30.04.19</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>11:00</i> | 1.3 Hora de término: <i>11:15</i> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Colegio Luis Pasteur Bosica Freire 414</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire 414</i> | Comuna: <i>OSORNO</i> | Región: <i>ln fragm</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): <i>5507174</i> | Coordenada Este (WGS84): <i>658143</i> | Huso: 19S <i>18S X</i> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Ricardo Flores Muñoz</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Valdivia 679, Rahue, OSORNO</i> | |
| RUT o RUN: <i>6.336.566-1</i> | Teléfono: <i>(64) 233652</i> | Correo electrónico: <i>rcrdflrs45@gmail.com</i> |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Ricardo Flores Muñoz</i> | | |
| RUT o RUN: <i>6.336.566-1</i> | Teléfono: <i>(64) 233652</i> | Correo electrónico: <i>rcrdflrs45@gmail.com</i> |

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° <i>4715</i> | 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: | <i>Plan de descontaminación atmosférica Otormo art. 25. Prohibición artefactos militares leña</i> | | | |

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

| |
|--------------|
| <i>_____</i> |
|--------------|

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

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|----------|
| <i>Dionne Maule</i> | <i>SMA</i> | <i>D</i> |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización en el marco del PDAO (DS N°47/15) dirigida al Sr. Ricardo Flores, el alcance de la actividad (Resol 1184/85), sostenedor del colegio Luis Pasteur Bosica.

Se constata la existencia 5 artefactos unitarios a leña; de los cuales hay 3 encendidos; en uso al momento de la fiscalización.

Se deja constancia que hoy 30. de Abril de 2019 la Intendencia Regional ha decretado "Pre-emergencia" para la ciudad de Osorno, por lo cual según el art. 68 del PDAO, quedo EXENTO del cumplimiento de la medida. x ser un establecimiento educacional.

Se advierte al sostenedor que en aquellos días sin esta condición (Pre-emergencia / Emergencia) debe cumplir con el art. 25 del PDAO.

Se toman Fotografías y se georeferencia el lugar.

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: