

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: 15-04-19	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Asociación chilena de Seguridad		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Centeno 1529	Comuna: OSORNO	Región: Llanquihue
Coordenada Norte (WGS84): 5505719	Coordenada Este (WGS84): 658907	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ACHS	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Centeno 1529	
RUT o RUN: 70360100-6	Teléfono: 225158739	Correo electrónico: sandiade@achs.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sergio Andrade		
RUT o RUN: 10.209-173-6	Teléfono: 225158705	Correo electrónico: sandiade@achs.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>47</u> / <u>15</u>
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:	Control de Emisiones Fuentes Fijas.			

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"/>
---	---	--

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
Ivonne Maurelle	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización, en el marco del PDAO; control de emisiones; involucrando al Sr. Sergio Andrade el alcance de la actividad (Rsol N°1184/15 SMA).

Se constata una caldera marca CHAPE modelo XR309CTS, año fabricación 1991, cuyo registro OSO-47 AC es del 21.02.2010; por lo q' califica con "Existente" según art 3 del PDAO. La Potencia Térmica de la "caldera N°1" es de 168 KW; combustible

Gas licuado de Petróleo.-

Se solicita al titular hacer llegar en 5 días hábiles la información referida al Art. N°41 del Plan referida al "uso exclusivo y permanente de combustible fosiloso" al "uso exclusivo y permanente de combustible fosiloso".
en su informe, técnico calderas, contratos con proveedor de gas, Deterioración de emisiones DS 138.

a la dirección: aníbal Pinto 142, Oficina 604
Pto. Montt H.

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: