



DAW nº 174006-15

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

08-10-15	1.2 Hora de inicio: 08:00 09:30	1.3 Hora de término: 10:00 09:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Comunitario		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Tenue	Comuna: Tenue	Región: IX
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Edificio Amsterdam		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Avenida Holandesa 745
RUT o RUN: 80078610-9	Teléfono:	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: JUAN CAMILO		
UT o RUN: 8226735-2	Teléfono: 241078	Correo electrónico:

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° 98/09	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medica Isocinetica CH-5			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ 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 _____
--	--	---

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

(Empty space for observations)

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Felix Contreras	JENEM, Silun	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Existencia de 1 Calorimetro Calorimetro Miro Senuimet S.A., Asimismo en Sentencia Salvo G el nº 77.

② En fecha 31.03.15 se realizó por parte de Laboratorio Ambiental Lema Muestreo CH-5 Arroyo G. Resultados:

② Concentración Gretecina MP: 148,6 $\mu\text{g}/\text{m}^3$.

② Por lo anterior, la Fuente evaluada, supera el máximo permitido según lo dispuesto en el PDA Tema y Parte las GSA.



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: