



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: 22-06-2017	1.2 Hora de inicio: 09:50	1.3 Hora de término: 10:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Isape Colmena S.A		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: matte 1115	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506213.14	Coordenada Este (WGS84): 657902.49	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Isape Colmena S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): matte 1115	
RUT o RUN: [REDACTED]	Teléfono: [REDACTED]	Correo electrónico: [REDACTED]
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pahua Colmenares Ramos		
RUT o RUN: [REDACTED]	Teléfono: [REDACTED]	Correo electrónico: [REDACTED]

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 47/2015	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:	Fiscalización ambiental PDR O Osorno			

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 box for observations]

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Paulo Apuzo O	Seriei Sereiel	[Signature]
Byron Hipp A	Seriei Sereiel	[Signature]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó entrevista con el fiscalizado en el momento de la fiscalización Sra. Colateral explicándole el alcance de la actividad de la fiscalización de acuerdo al artículo 23 del PIDAO.
- Se constata la existencia del uso de chimeneas de hooper abiertas, las cual se encuentran funcionando al momento de la fiscalización.
- Se toman fotografías de chimeneas y se envía correo electrónico al establecimiento.

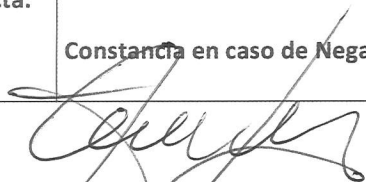
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:



Inspección Ambiental Uso de Chimenea de Hogar abierto D.S.47/2015 PPDA Osorno



Fotografía de chimenea de hogar abierto en uso. Isapre Colmena Osorno, fecha: 22.06.2017



COMPROBANTE DE DERIVACIÓN DE INFORME DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL

Se informa a Ud. que mediante el Sistema de Fiscalización se ha remitido a la División de Sanción y Cumplimiento el informe de fiscalización Ambiental detallado a continuación:

Expediente:	DFZ-2017-5494-X-PPDA-IA
Número Actividad	6383
Nombre de Unidad Fiscalizable	ISAPRE COLMENA OSORNO
Funcionario Elaborador de Informe de Fiscalización	JEANETTE CAROCA OLIVARES
Funcionario que deriva informe de fiscalización	IVONNE MANSILLA GOMÉZ
Detalle de antecedentes derivados	<ul style="list-style-type: none">• Anexos• Informe de Fiscalización Ambiental



Nº: 6383

