



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: 02/06/2015	1.2 Hora de inicio: 11:30 h	1.3 Hora de término: 11:50 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Notaria Hoyola			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bolinas A. Prat 770	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía	
Coordenada Norte (WGS84): S. 709.197	Coordenada Este (WGS84): 709.302	Huso: 19S <u> </u> 18S <u>X</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Joa Antonio Hoyola	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): A. Prat 770, Temuco		
RUT o RUN: <u> </u>	Teléfono: 211515 ⁴⁵	Correo electrónico: notariahoyola@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alejandro Hoyola			
RUT o RUN: <u> </u>	Teléfono: 2211515 ⁴⁵	Correo electrónico: notariahoyola@gmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u> </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <u>X</u>	
	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>0</u> / <u>2015</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u> Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Uso de artefacto a línea en local de servicio.			

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"/>

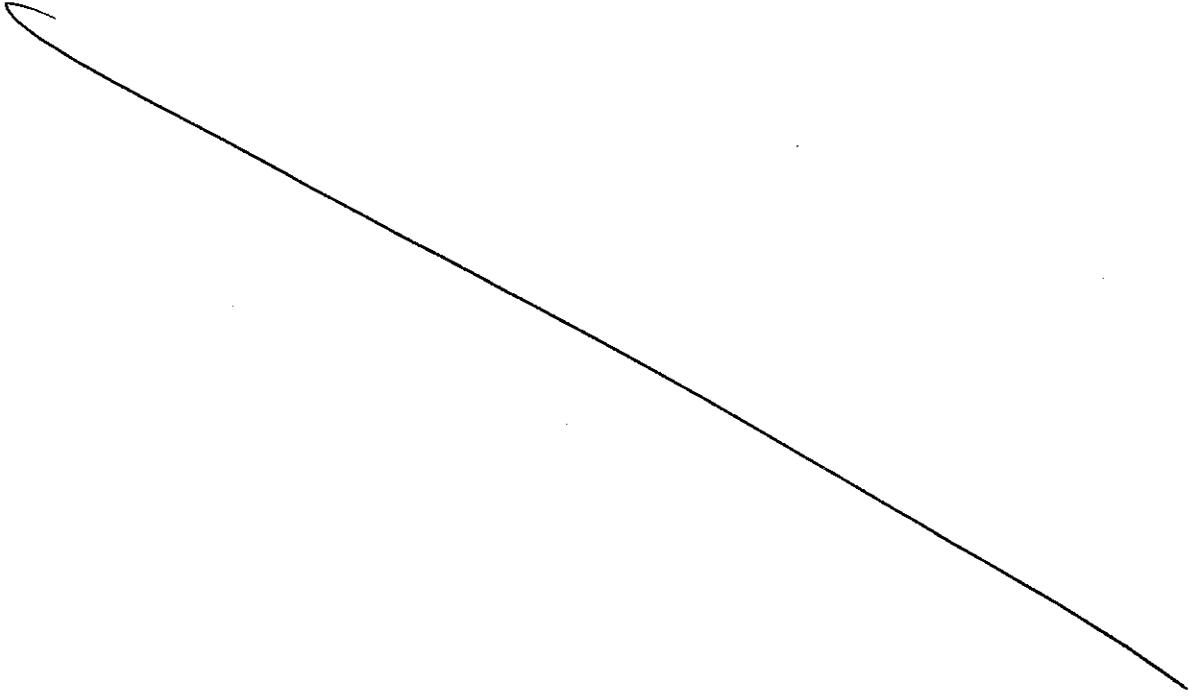
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u> </u>

5. FISCALIZADORES (comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Haldonado B.	SMA	
Juan Torres H.	SMA	
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza reunión informativa en donde se explica el motivo de la fiscalización, instrumento de gestión aplicable y procedimientos de fiscalización de la SMA. En la reunión participan los Sres. Alejandro Hoyos y Rodrigo Saenz.
- ② Se constata el funcionamiento de dos estufas de combustión lenta que usa leña como combustible y sirven para la calefacción de las chimeneas de la habitación.
- ③ Se observan las emisiones de humos desde el ducto de las chimeneas del edificio de dos pisos.
- ④ Se toman fotografías.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p>	