

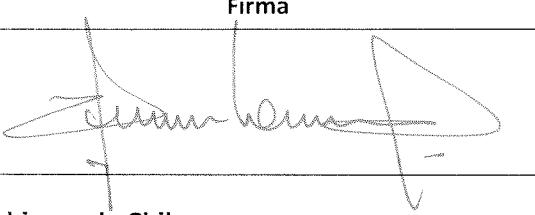
## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

<b>1. ANTECEDENTES</b>					
1.1 Fecha de Inspección:	17 JUN 2016	1.2 Hora de inicio:	18:45	1.3 Hora de término:	18:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Acuarela.</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Comuna: <i>21 de mayo 454</i>	Región: <i>Coyhaique</i>	Aysén		
Coordenada Norte (WGS84): No aplica	Coordenada Este (WGS84): No aplica	Huso: 19S	18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Com. Macarena Alarcón Montiel</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>21 de mayo 454.</i>				
RUT o RUN: <i>76.407.376-2</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>Sr(a).:</b> <i>Macarena Alarcón Montiel</i>					
RUT o RUN: <i>—</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>			

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>					
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia:	Oficio:	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>	
		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° 46 / 2015	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 _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Verificar cumplimiento del art.19º del Plan de Descontaminación Atmosférica de Coyhaique, en relación a la prohibición del uso de chimeneas de hogar abierto destinadas a calefacción y de calefactores unitarios a leña, entre abril y septiembre de cada año en locales comerciales y organismos de la administración del estado y municipales, emplazados en la zona saturada.			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
No hay documentos pendientes ni otras observaciones que registrar.				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Firma		
Oscar Leal Sandoval	Superintendencia del Medio Ambiente			

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se constata que el sistema de calefacción utilizado en las instalaciones corresponde a:



: Sistema de calefacción centralizado



: Estufas unitarias

En caso de constatar el uso de estufas unitarias indicar la cantidad y el tipo,



: Gas



: Pellet



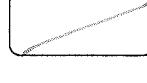
: Electricidad



: Petróleo



: Parafina



: Leña

Observaciones:

Sin observaciones. —

**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 de instalaciones: