



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: 10-04-2015		1.2 Hora de inicio: 11:44		1.3 Hora de término: 11:54	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Los Artesanos (Restaurant)					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle Mzckennz #634			Comuna: Osorno		Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 55° 06' 33"		Coordenada Este (WGS84): 65° 47' 8"		Huso: 19S 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Soc. Agrícola Caracal Ltda			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Calle Mzckennz #634		
RUT o RUN: 79.868.010-6		Teléfono: 642230301		Correo electrónico: artesanosclubosorno@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Agnés Asenjo Latorre					
RUT o RUN: 7.484.920-2		Teléfono: 642230301		Correo electrónico: artesanosclubosorno@gmail.com	

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° ____ / ____		D.S. N° ____ / ____		D.S. N° 41 / 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 ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____							
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Fiscalización ambiental PDIA 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 ____	

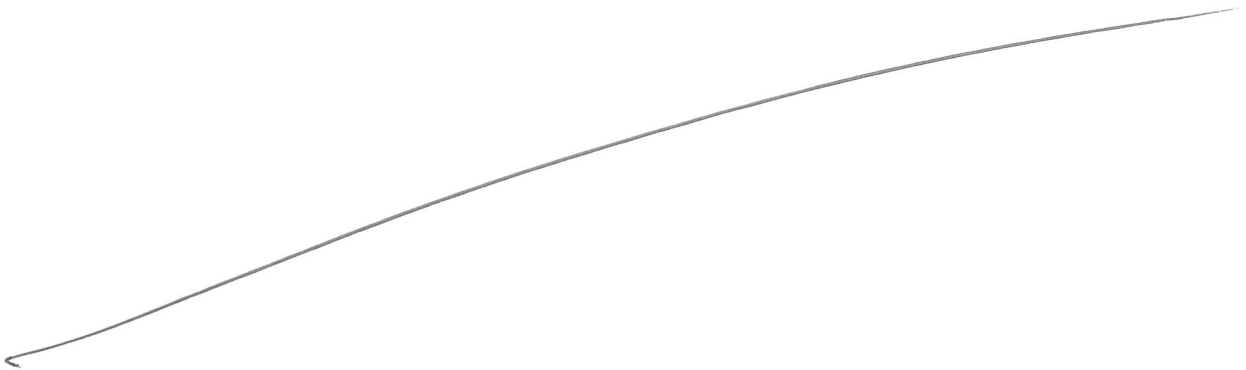
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)	
<div></div>	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)					
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma	
Jorge Moraga Echeverría		SMA			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se exploró el alcance de la actividad de fiscalización ambiental a la Srta Karen Fuchslocher Jefe(a) Oficina SAG Osorno (Res. Nº 1184) 2015).

Se observó la existencia de una chimenea de hogar sobre la cual no se encontraba en funcionamiento al momento de la fiscalización ambiental (Art. 11023).



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:</p> <p>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:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
---	--

Firma encargado actividad: 