

## 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: <i>10-04-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:44</i>	1.3 Hora de término: <i>11:54</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Los Artesanos (Restaurant)</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Calle Mecklenz #634</i>	Comuna: <i>Otorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>51.806833</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>657478</i>	Huso: 19S <i>18S</i> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>SOC. Agrícola Caracol (fda)</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Calle Mecklenz #634</i>	
RUT o RUN: <i>79.868.010-6</i>	Teléfono: <i>64223030</i>	Correo electrónico: <i>artesanos.clubotorno@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Agnes Aisenjo Roto Mayor</i>		
RUT o RUN: <i>7.484.922-2</i>	Teléfono: <i>64223030</i>	Correo electrónico: <i>artesanos.clubotorno@gmail.com</i>

## 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° <i>AT/2015</i>	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:	<i>Fiscalización ambiental PPDIA Otorno</i>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
--	--	---

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

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

Nombre (Nombre, Apellidos) <i>José Moraga Entreríos</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma <i>SM</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Al expresar el alcance de la actividad fiscalización ambiental a la Sra. Karen Fuchslocher Jef(a) Oficina SAG Osorno (Res. N° 1184) 2015).

Se observó la existencia de una chimenea de hogar abierto la cual no se encuentra en funcionamiento al momento de la fiscalización ambiental (Art. N° 23).

## 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: