



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: 17-04-2017	1.2 Hora de inicio: 11:40	1.3 Hora de término: 11:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercialización de cristales y parabrisas "La casa del Parabrisa"		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: J. Neckenro 1640	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506698	Coordenada Este (WGS84): 658969	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ricardo Augusto Vidella	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): J. Neckenro 1640, Osorno	
RUT o RUN: 6997482-1	Teléfono: 642200104	Correo electrónico: casa del parabrisa osorno@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ramón Rozas Rojas		
RUT o RUN: 8052841-8	Teléfono: 642200104	Correo electrónico:

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° 47 / 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 PDA 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
Jesús Carlos Araya	SMA	
Carla Quiroz R	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza entrevista con el representante en el momento de la inspección Sr. Ramón Rozas explicándole el alcance de la actividad de fiscalización ambiental (Resol 1164/2015)

Se constata la existencia de una chimenea de hoga abierta la cual no se encuentra en funcionamiento (Art. 23 DDA) Se verifica que en el local se utilizó estufa a gas

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:

Ramón Rozas Rozas



LA CASA DEL PARADISI
AL J. M. R. 15.000.000