

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <i>17-04-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:50</i>	1.3 Hora de término: <i>11:59</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Restaurante Barrio Lindo</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Avenida de Ckenn 1606</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>5506027</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>6540891</i>	Huso: 19S <i>18S</i>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Gastronomía Nicolás Pacheco SPA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Avenida de Ckenn 1606</i>			
RUT o RUN: <i>76571567-9</i>	Teléfono: <i>642314932</i>	Correo electrónico: <i>barnolindo1606@gmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Mackarena Otero la</i>				
RUT o RUN: <i>18872239-3</i>	Teléfono: <i>642314932</i>	Correo electrónico: <i>barnolindo1606@gmail.com</i>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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>47/2015</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>Plan de descontaminación Osorno - Finalización</i>			

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

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<i>[Large empty box for observations]</i>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Jeanette Caroas</i>	<i>SNA</i>	<i>[Signature]</i>		
<i>Corte Quinoz</i>	<i>SNA</i>	<i>[Signature]</i>		

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

Se realiza entrevista con encargada del Local Sra Macarena Otarola a la cual se le explica el alcance de la actividad de fiscalización Ambiental (Res.1184/2015)

Se constata la existencia de una chimenea de hogar abierto la cual no se encuentra en funcionamiento al momento de la inspección (art. 23 PIA Oficina)

Se verifica que el local utiliza calefacción 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:

→ Otorgo la Macarena Otarola.