



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: 11:50		1.3 Hora de término: 11:59
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurante Barrio Lindo				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avenida Mackenna 1606		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84): 5508714		Coordenada Este (WGS84): 658915		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gastronomie Nicolas Pacheco SPA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Avenida Mackenna 1606		
RUT o RUN: 765715679		Teléfono: 642314932		Correo electrónico: barriolindo1606@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Macarena Oterola				
RUT o RUN: 18872239-3		Teléfono: 642314932		Correo electrónico: barriolindo1606@gmail.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
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:		Plan de descontaminación Osorno - Fiscalización		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
Jeanette Carrasco		SMA		
Carle Quiroz		SMA		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza entrevista con encargada del Local Sta Macarena Otazola 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 el momento de la inspección (art. 23 PMA Qto 1º)

Se verifica que el local utiliza calefacción a gas.

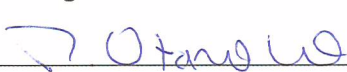
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 Macarena Otazola