



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCION Y/O DESCONTAMINACION AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 08-08-2017	1.2 Hora de inicio: 19:00	1.3 Hora de término: 19:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RESTAURANTE BARRIO Lindo		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mackena No 1606	Comuna: Osorno.	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506724.33	Coordenada Este (WGS84): 658927.96	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nicolas Pacheco	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Mackena No 1606	
RUT o RUN: 16831	Teléfono: 950964040	Correo electrónico: BARRIOLINDO1606@GMAIL.COM
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nicolas Pacheco		
RUT o RUN: 168313063	Teléfono: 950964040	Correo electrónico: BARRIOLINDO1606@GMAIL.COM

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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° 44 / 2015	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Artículo 23 PDAO			

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

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
Demela Aguayo	Seremi de Salud	
Loreto Gallardo	Seremi de Salud	J. Gallardo

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se Explica el alcance de la actividad al Sr Nicolas Pacheco, de acuerdo al Artículo 23 del PDAO.
- Se constata la existencia de una chimenea de hogar abierto operativa, lo cual no se encuentra en funcionamiento al momento de la fiscalización.
- Se registran fotografías, se georefencia el lugar.

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:

