



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: 03-08-2017	1.2 Hora de inicio: 19:05	1.3 Hora de término: 19:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurant El Cubierto		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Freixe N° 915	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506478.47	Coordenada Este (WGS84): 658193.77	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Katherine Schmeid	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Alsacia 1307	
RUT o RUN: 16.338.139-7	Teléfono: 73150841	Correo electrónico: encubiertosrestaurant@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Katherine Schmeid		
RUT o RUN: 16.338.139-7	Teléfono: 73150841	Correo electrónico: encubiertosrestaurant@gmail.com

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:	Artículo 23 PDAA			

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 ____

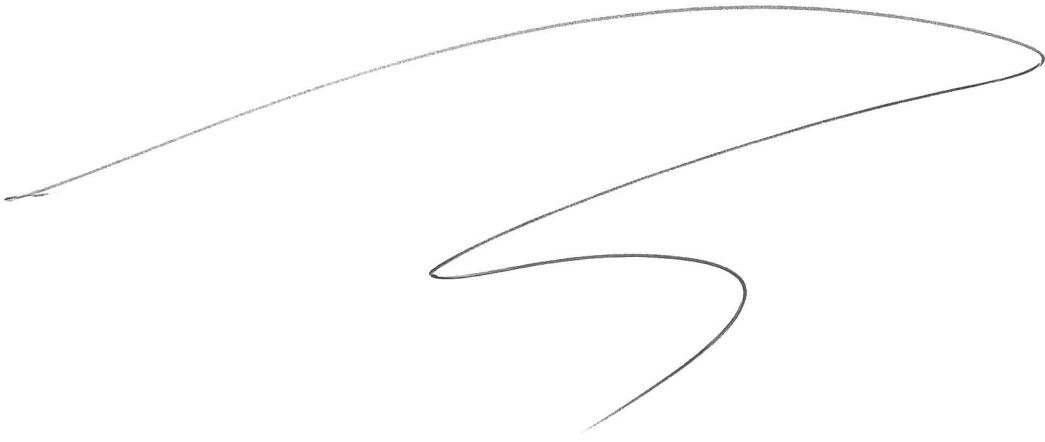
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Pamela Aguayo	Seremi Salud	
Loreto Gallardo J	Seremi de Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se explico el alcance de la Actividad a la Srta Katherine schmeid de acuerdo al articulo 23 del PDAO.

- Se constata la existencia de una chimenea de hogar abierto operativa la cual al momento de la inspeccion no se encontraba funcionando.
- Se registran fotografias, se georefencial al 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:

