

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

### 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>13.09.2014</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:05</u>	1.3 Hora de término: <u>10:42</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Conservador de Bienes Raíces</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Frutir N° 420</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Arauc</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>4949152</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>728637</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Julio Ampulso Pastomado</u>		
RUT o RUN: <u>5.589.446-0</u>	Teléfono: <u>220609</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Frutir N° 420</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Marisol Ampulso Sordoval</u>		
RUT o RUN: <u>15.546.184-10</u>	Teléfono: <u>216609</u>	Correo electrónico: <u>marisolampulso@gmail.com</u>

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión				
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):				
D.S. N° ___/___/___		D.S. N° ___/___/___	D.S. N° <u>4615</u>	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: <u>Art. 19 D.S. 4615 Uno inspectores ambientales</u>				

### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
---	---	--

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

Sin observaciones

### 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Claudio Contreras Abargua</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informo e la empresa de la actividad comercial el alcance de la inspección ambiental respectivamente lo penales, en art. 19 D.S. 86/15 PQA Coquepué, en cuanto a la prohibición de uso de colectores, unidades y línea en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año en establecimientos comerciales.

En el establecimiento se constato la existencia de 4 colectores unitarios e línea para colectores de los buses 03, se mantieron encendidos el momento de la inspección. Se realizaron además como resultado de colectores 5 entufos e los 2 colectores eléctricos.

Se formaron fotocopias digitales y perforación del establecimiento.

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:

