

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

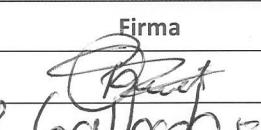
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 03-08-2017	1.2 Hora de inicio: 21:30	1.3 Hora de término: 21:48		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PIZZERIA ST. GIOVANNIS				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: BARROS ARANA 1540	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos		
Coordenada Norte (WGS84): 550586.49	Coordenada Este (WGS84): 659761.57	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MARÍAS PINONES	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): BARROS ARANA 1540			
RUT o RUN: 76.716.701-6 Teléfono: 64-2-631099	Correo electrónico: GIOVANNI.LTDA@grupal.com			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: VANESSA VERA				
RUT o RUN: 18.426.465-1 Teléfono: 64-2-631099	Correo electrónico: VANE.VERAOZ@grupal.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° 44-2015	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:				

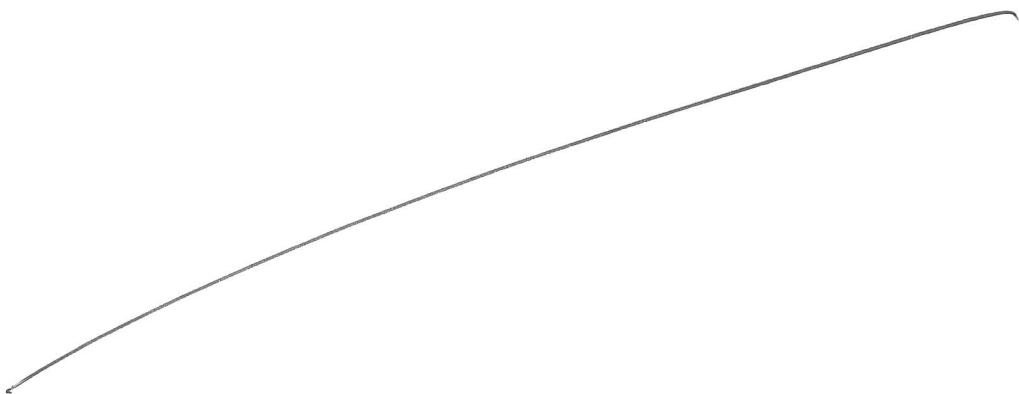
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por 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)

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica el alcance de la actividad a la Sra. Vanessa Vera, en relación a lo establecido al artículo 23 del PDAO. de Osorno.
- Se constata la existencia de chimenea Hogar abierta apagada al momento de la fiscalización (sin funcionamiento).
- Se registran fotografías, se toman coordenadas geográficas del 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: