



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

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: 8/05/2018		1.2 Hora de inicio: 18:05	1.3 Hora de término: 18:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Aunopora Servina Q			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Packerne N° 1659		Comuna: Osorno	Región: X Región
Coordenada Norte (WGS84): 658952		Coordenada Este (WGS84): 5506626	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Aunopora Servina Q SPA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Packerne 1659	
RUT o RUN: 78648970-2		Teléfono: 2234673	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Adriana Porcaga H.			
RUT o RUN: 12341479-9		Teléfono: 2234673	
Correo electrónico: dorengje.servina@p-d			

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° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
	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:	Uso de chimenea de hogar dividido, art. 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)

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 Garza O	SPA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la inspección ambiental dando a conocer el objeto de fiscalización a la Sra. Adriana Paraga, Secretaria de Administración y Gestión, por la prohibición del uso de Chimeneas de hopen deserte. — según art. 23 PDA.

Se constata que existe una estructura de ducto para Chimeneas de hopen deserte no existe la chimenea en el interior de la sala de venta, ésta fue retirada y eliminada, se toman fotografías 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:

Adriana Paraga