

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: <u>12.06.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término: <u>12:25</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Acropolis</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>San Juan Bautista 327</u>	Comuna: <u>Coquimbo</u>	Región: <u>XI</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Christian Wellmann</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>San Juan Bautista 327</u>			
RUT o RUN: <u>8.641.885-1</u>	Teléfono: <u>999333469</u>	Correo electrónico: <u>wellmannchristian@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Christian Wellmann</u>				
RUT o RUN: <u>8.641.885-1</u>	Teléfono: <u>999333469</u>	Correo electrónico: <u>wellmannchristian@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: _____
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° <u>46/15</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>Anf. 13 D.S. 46/15 Uno edificadores portátiles e</u> <u>terre</u>			
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>Sin observaciones</u>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Andrés Lucía González</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa el responsable de la actividad del establecimiento de la inspección ambiental en el punto del art. 13 D.S. N° 46/15, respecto específicamente a la prohibición de uso de calderas unitarias a leña, entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año en establecimientos comerciales que se ubiquen dentro de la zona rural.

En el establecimiento inspeccionado se constata la presencia de 1 calderas unitarias a leña más uso. Se toma fotografía digital.

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:

Fiscalización Ambiental Acrópolis

Dirección: Simón Bolívar N°327

Fecha 12 de junio 2018

Uso de calefactores unitarios a leña, PDA Coyhaique- DS 46/2015

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Fotografía N°1

Fecha: 12-06-2018

Descripción: Calefactor unitario a leña apagado y sin uso en el establecimiento comercial