

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: <u>14/06/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:25</u>	1.3 Hora de término: <u>12:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Oca Rent a Car</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Conrado Amthauer 1121</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Décima</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>58 06324</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>65 81 93</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Omer Cuevas Arellano</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Conrado Amthauer 1121</u>	
RUT o RUN: <u>6.366.907-5</u>	Teléfono: <u>988043959</u>	Correo electrónico: <u>ocacuevas@hotmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Omer Cuevas Arellano</u>		
RUT o RUN: <u>6366907-5</u>	Teléfono: <u>988043959</u>	Correo electrónico: <u>oca_cuevas@hotmail.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>47/2015</u> / _____
		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
		Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		<u>Uso de chimeneas de lopas abiertas</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)

<p style="text-align: center;">7</p>		
--------------------------------------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Araya</u>	<u>SNA</u>	<u>Jeanette Araya</u>
<u>Cortés Quirós</u>	<u>SNA</u>	<u>Cortés Quirós</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental informando de la prohibición del uso de chimenea horno abierto, según PDA de Osorno, se informa al Cr. Omar cuevas del objeto de la inspección.

Se constata que existe una chimenea de horno abierto que no se utiliza, ubicada en sector del living del establecimiento. En el horno se utiliza para calefacción estufa a gas.

Se toman fotografías y georeferenciarán del lugar

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: