



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>11:45</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Natsuki SPA - Restaurante</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mamuel Rodriguez 1097</u>	Comuna: <u>Osonno</u>	Región: <u>X</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506460</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658175</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Natsuki SPA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Mamuel Rodriguez 1097</u>	
RUT o RUN: <u>76025491-5</u>	Teléfono: <u>902336728</u>	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Elizabeth Hernandez</u>		
RUT o RUN: <u>10733906-K</u>	Teléfono: <u>99293468</u>	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° <u>47 / 2015</u>	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
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 chimenea de hogar abierto, art. 23</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) SI <u>X</u> NO ___

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
<u>Jessette Geaon</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Carla Quiroz</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de Inspección ambiental dando a conocer a la propietaria Srta. Elizabeth Hernández de la prohibición del uso de chimeneas hoper abiertas según lo establecido en el art. 23 del PDA de Osorno.

En el momento de la Inspección se constata que existe una chimenea de hoper abierta en uso para el restaurante. Por otro lado también existe una estufa a gas en funcionamiento.

Se deja la información a la titular de lo establecido en el Plan de discontinuación.

Se toman fotografías y georeferenciación 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:

Elizabeth Hernandez