

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

25 mayo 2018	1.2 Hora de inicio: 11:48	1.3 Hora de término: 11:58
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Isaflor		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Camilo Henriquez 696		Comuna: Valdivia Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5.591.178		Coordenada Este (WGS84): 650.213
Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Isaflor Domicilio Titular: Camilo Henriquez 696		
RUT o RUN: 77.169.700-3	Teléfono: 632212094	Correo electrónico: franciscogomez@isaflor.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Francisco Gomez		
RUT o RUN: 7.990.517-8	Teléfono: 632212094	Correo electrónico: franciscogomez@isaflor.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input 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 <input checked="" type="checkbox"/>			
	D.S. N° <u>25</u> / 2016 MMA			
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº _____ / _____ / _____ 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:	Inspección Ambiental Artículo 8, capítulo II PDA Valdivia Se verificará uso de calefactores unitarios.			

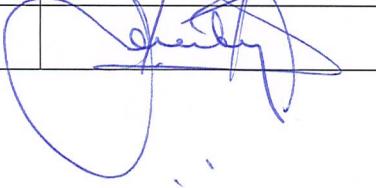
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <u>x</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> no aplica
---	---	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

No hay

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Juan G. Harries M.	SMA	
Mauricio Benítez Morales	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 11:48 se contactó con el Sr. Francisco Gómez Gerente General del local comercial denominado "Isaflor"

Se les indicó que esta inspección ambiental se basa sobre lo estipulado en el Plan de Descontaminación Atmosférica para la comuna de Valdivia, D.S. N°25 promulgado con fecha 02 de septiembre del 2016, específicamente lo establecido en el Artículo 8 del Capítulo II que indica que "A partir del 1º de enero del 2018, se prohíbe la utilización de calefactores unitarios a leña en el interior de establecimientos comerciales, que no cumplan con D.S. N°39, de 2011, del Ministerio del Medio Ambiente"

También se le indicó que los registros de esta inspección quedarán en esta acta de inspección ambiental, y además se tomaran fotografías y posición geográfica.

El Gerente General indicó que en el recinto existe un calefactor.

Este se ubica en el primer piso del recinto y es de marca ANWO modelo Milena, con uso de pelet como combustible y al momento de la inspección esta se encontraba encendida.

En virtud de los anterior recinto comercial cumple con lo establecido en el Artículo 8 capítulo II del Plan de descontaminación de Valdivia

Todos los datos registrados tanto en esta acta ambiental como fotográficos y de posición geográfica, serán utilizados para ser analizados en gabinete.

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 _____	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): COMERCIAL ISAFLO C. HENRIQUEZ 696 F 212094 VALDIVIA WWW.TSAFLOR.CL
Firma encargado actividad:	

9