

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: 05/07/2018	1.2 Hora de inicio: 11:15	1.3 Hora de término: 11:28
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Osono Kine		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Arturo Prat # 1237	Comuna: Osono	Región: De los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5505710	Coordenada Este (WGS84): 658347	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Osono Kine EINL	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Arturo Prat #1237, Osono	
RUT o RUN: 76572265-9	Teléfono: 2279124	Correo electrónico: osonokine.21@zudropmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alejandro Lemusso Arce		
RUT o RUN: 16.863.617-1C	Teléfono: 2279124	Correo electrónico: osonokine.alejandro@puzil.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

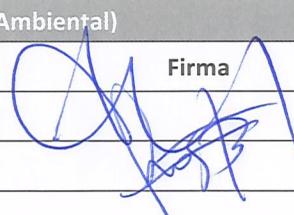
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 4 / 2015	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:	Uso de electrodomésticos militares e leña			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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
Jose Montaño E Patricia Arce	SMA SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se llevó a cabo una inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, sr. Alejandro Lemus, que existe un uso de calefactores militares a leña, en establecimiento comercial en el marco del PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con calefactores militares a leña.

Se tomaron fotografías y se refrendó la constatación 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: