



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: Osorno Kine		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Arturo Prat # 1237	Comuna: Osorno	Región: De los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5505730	Coordenada Este (WGS84): 658347	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Osorno Kine EIRL	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Arturo Prat #1237, Osorno	
RUT o RUN: 7657265-9	Teléfono: 2279124	Correo electrónico: osornokine.alejandropuizil.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alejandro Lemuzo Arcin		
RUT o RUN: 16.862.617-K	Teléfono: 2279124	Correo electrónico: osorno.kine.alejandropuizil.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X 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° 4 / 2015	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:	Uso de electrodos unitarios e lico			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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
José Montaña E	SMA	
Patricia Años	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Sr. Alejandro Lemus la moten e objeto de la fiscalización, uso de calefactor unitario a leña, en establecimiento comerciales en el marco del PDA de la comuna de Osorno

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con calefactor unitario a leña.

Se toman fotografías y peritajeamiento 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: