



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
10.07.2018	1.2 Hora de inicio: 17:00	1.3 Hora de término: 17:26
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cimarron Express		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Los Coigues N° 930	Comuna: Coquehue	Región: XI
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Soc. Com. y Distribuidora Cimarron Ltda	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Ercosuriz 1755	
RUT o RUN: 76.460.092-4	Teléfono: 950299185	Correo electrónico: peparmucado.cimarron.01@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eliós Figueroa Pérez		
RUT o RUN: 19.131.869-2	Teléfono: 950299185	Correo electrónico: elios.figueroa.perez@total.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" 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	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 46 / 15	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:	Verificar cumplimiento Art. 19 D.S. 46/15 Unos colectores unitarios a tierra.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Cornejo A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa el encargo de la actividad del alcance de la prohibición ambiental, específicamente lo establecido en el art. 19. D.S. 86/15 en cuanto a la prohibición de usar colectores móviles a largo plazo durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año, en establecimientos comerciales ubicados en el perímetro de la zona afectada de la ciudad de Coyhaique. En el establecimiento prohibido se constató la presencia de una combustión lenta encendida para calentar el local, existe un calefactor a gas tipo columna apagado al momento de la fiscalización. No existe otros artefactos de calefacción para el local. Se tomaron fotografías digitales.

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:

