



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>18.07.18</u>		1.2 Hora de inicio: <u>16:25</u>		1.3 Hora de término: <u>16:56</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>La Polestine</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Opama #1029</u>		Comuna: <u>Coyhaique</u>		Región: <u>XI</u>
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Raphael Lazem Orellana</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Opama #1029</u>		
RUT o RUN: <u>11.074.199-7</u>	Teléfono: <u>2250020</u>		Correo electrónico: <u>transporteslazem@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Fernanda Ovando Vera</u>				
RUT o RUN: <u>17.594.263-7</u>	Teléfono: <u>2250020</u>		Correo electrónico: <u>transporteslazem@gmail.com</u>	
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° <u>46115</u> / ____
		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>Art. 19 D.S. 46115 Uso colectores unitarios e línea.</u>		
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)				
<u>Sin observaciones.</u>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma
<u>Claudio Cornejo Abonzo</u>		<u>SMA</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informó a encargada de la actividad del Concejo de la Fiscalización ambiental, con respecto a lo señalado en Art. 19, D.S. 46/15, el cual prohíbe el uso de colectores unitarios o fijos en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre en establecimientos comerciales ubicados en la zona returada de Copuipue.

En el establecimiento fiscalizado se constató en la sala de Venta de Frutos y Verduras de un Dropson e parafina y en oficina administrativa un colector e parafina, ambos por colecciones de las dependencias.

En Bodega ubicada al Fondo de la propiedad en zona zona obierta sin paredes, se dispone de un colector de fabricación artesanal para uso de leña, el cual se encuentra empujado al momento de la inspección. Se aprecia 3 personas trabajando en el sector.

Se tomaron fotografías digitales. Prevención de calidad del aire ALENTA.

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:

