



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
18.07.2018	1.2 Hora de inicio: 17:05	1.3 Hora de término: 17:23
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: El Compuero		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Opere N° 1035	Comuna: Copiapó	Región: XI
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial El Compuero Ltda	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Opere N° 1035	
RUT o RUN: 76.549.031-6	Teléfono: 951780032	Correo electrónico: comercialcompuero@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Andrés Arteaga Mulch		
RUT o RUN: 16.363.921-1	Teléfono: 951780032	Correo electrónico: comercialcompuero@gmail.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:	Art. 19 D.S. 46/15 Viro Colectores unitarios o leño.			

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 Cortés A.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informe e incorpore del diccionario de la  
Fiscalización ambiental, respecto al Art. 19  
D.S. 46/15, el cual prohíbe el uso de ce-  
lebradores inalámbricos e tiene en establecimientos  
comerciales durante el periodo comprendido  
entre el 01 de abril al 30 de septiembre  
de cada año, esto en la zona portuaria  
de Coquimbo.

En el local fiscalizado no se encuentran  
celebradores inalámbricos e tiene. Se celebracio-  
nes las dependencias, no de venta y oficinas  
se utilizan celebradores e pas (3) y un  
celebrador electrónico. Se toman 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 X 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: