

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>10/07/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término: <u>12:50</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sabor Peruano</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Isidoro del Soler #97 (S:ABONAL)</u>	Comuna: <u>Palca</u>	Región: <u>Maule</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.076.572</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>257.790</u>	Huso: <u>19S X 18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>JAVIER EGEOAVIL GASPAR</u> RUT o RUN: <u>14.689.250-7</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>1 Sur 1637</u> Teléfono: <u>712312137</u> Correo electrónico: <u>jlordillo.molarustaurant@gmail.com</u>			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>JAVIER EGEOAVIL GASPAR.</u> RUT o RUN: <u>14.689.250-7</u>	Teléfono: <u>712312137</u> Correo electrónico: <u>jlordillo.molarustaurant@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>49/2015</u>	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:	<u>USO de calefactores unitarios a leña, Art. aulo 21 del PDA Palca - Maule.</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>La UF no cuenta con calefactores unitarios a leña, utilizados a condicionado (2) y calentadores a gas (4).</u>				
---	--	--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Eduardo Enrique Peña Müzzenhain</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, donde se conoce al responsable del establecimiento, Sr. JAVIER EGAVIL, la materia objeto de la fiscalización, que es el uso de calderas unitarias de leña en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicios, ubicados en la zona surorte, en el marco del PDA de las comunas de Panguipulli, D.S. N°49/2015, Artículo 21.

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con calderas unitarias de leña, utilizando para calefacción aire acondicionado (2 equipos) y 4 estufas (calefactores) a gas.

Se toman fotografías y georeferenciación 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: