

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 3-7-2013 1.2 Hora de inicio: 10:35 1.3 Hora de término: 11:03

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

TOSTA DUNÍA LA MOLIENDA1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ARTURO PRAT 1105 B Comuna: Osorno Región: LOS LAGOSCoordenada Norte (WGS84): 5506166 Coordenada Este (WGS84): 658337 Huso: 19S 18S X1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JON GE GUERRERO Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): ARTURO PRAT 1105 B OSORNORUT o RUN: 7841425-1 Teléfono: 642209827 Correo electrónico: TOSTADUNIALAMOLIENDA@gmail.com

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

JON GE GUERRERORUT o RUN: 76213536-1 Teléfono: 642209827 Correo electrónico: TOSTADUNIALAMOLIENDA@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: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>47/2015</u>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>USO DE CALEFACTORES UNITARIOS a LEÑA</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)

\_\_\_\_\_

## 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>PATRICIA AROZ B</u>	<u>SMA</u>	<u>_____</u>
<u>JOSÉ MENDOZA E.</u>	<u>SMA</u>	<u>_____</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Sr JORGE GUERRERO LA MATERIA OBJETO de la fiscalización, USO CHIMENEA HOGAR (ART 23), EN ESTABLECIMIENTO COMERCIAL EN EL MARCO DEL PDA DE LA COMUNA DE OSORNO.

Se constata en la inspección que el establecimiento cuenta con una (1) CHIMENEA HOGAR, LA CUAL NO SE ENCUENTRA EN USO. SE OBSERVA QUE LA CHIMENEA ES UTILIZADA PARA DECORACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.

SE TOMA FOTOGRAFÍA 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: