



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: 03-07-2018	1.2 Hora de inicio: 12:35	1.3 Hora de término: 12:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Rene URZUA & COMPANIA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FREIRE #1196	Comuna: OSO ANO	Región: LOS CAÑOS
Coordenada Norte (WGS84): 5506081	Coordenada Este (WGS84): 658262	Huso: 19S__ 18S__X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CONETASE URZUA CIA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): FREIRE 1196	
RUT o RUN: 79710900-2	Teléfono: 99978641	Correo electrónico: administracion@reneurzuwa.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: PIA BARNEDES MONTENEGRO		
RUT o RUN: 14096445-K	Teléfono: 99978641	Correo electrónico: administracion@reneurzuwa.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 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° 47 / 2015	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:	USO DE CALEFACTORES UNITARIOS A LEÑA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI __ NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI __ NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO __

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
Patricia Años	SMA	
Jose MONTAÑA	SMA	

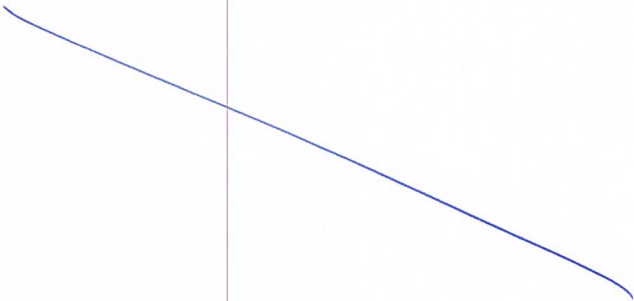


6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental dando a conocer al responsable de la UF, SRA. Pía Paredes Montenegro la materia objeto de la fiscalización, uso chimenea hogar (Art. 23), en establecimiento comercial en el marco del PDA de Osorno.

Se constata en la inspección que el establecimiento, incorpora la chimenea hogar como parte de la estructura de la pared, chimenea sin uso.

Se toman fotografías y georeferenciación



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: