

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>03-07-2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:35</u>	1.3 Hora de término: <u>12:50</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Rene Urzua & Compañia</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FREIRE # 1196</u>	Comuna: <u>Osoano</u>	Región: <u>LOS LAGOS</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5506081</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>658262</u>	Huso: 19S <u>18S</u> X		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CONNETASE URZUA CIA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>FREIRE 1196</u>			
RUT o RUN: <u>39710900-2</u>	Teléfono: <u>99978641</u>	Correo electrónico: <u>administracion@reneurza.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>DIA PANEDAS MONTENEGRO</u>				
RUT o RUN: <u>14096445-K</u>	Teléfono: <u>99978641</u>	Correo electrónico: <u>administracion@reneurza.cl</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>471/2015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____
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 CALIFACTORES 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)				

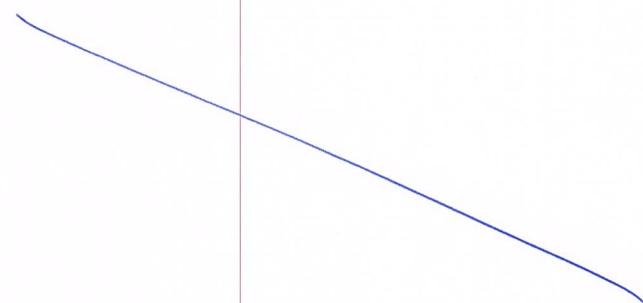
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Patricia Armas</u> <u>José Montaño</u>	<u>SMA</u> <u>SMA</u>			

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 manteniendo la materia objeto de la fiscalización, uso estímena hogar (art. 23), en establecimiento copérnical en el Marco del PDA de Osorno.

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

SE Toman FOTOGRAFIAS 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: