



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: 19/04/2018                                                                                               | 1.2 Hora de inicio: 10:35                                                                       | 1.3 Hora de término: 10:50                         |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Cafetería casa MORENA                                       |                                                                                                 |                                                    |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>BALMACEDA # 340                                                  | Comuna:<br>MAULE                                                                                | Región:<br>MAULE                                   |
| Coordenada Norte (WGS84): 6.065.505                                                                                               | Coordenada Este (WGS84): 255.957                                                                | Huso: 19S X 18S                                    |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Pierisa Villanueva Bravo                                           | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>El Tirol - Paila N° 10 - MAULE |                                                    |
| RUT o RUN: 8.308.590-8                                                                                                            | Teléfono: 962673096                                                                             | Correo electrónico: pierisa_villanueva@hotmail.com |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>Pablo Rodrigo Martínez BAEZA |                                                                                                 |                                                    |
| RUT o RUN: 14.395.825-6                                                                                                           | Teléfono: 99196470                                                                              | Correo electrónico: pablomb2012@gmail.com          |

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° 49 / 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 CAL PACTORES UNIFORMES E LENTE, ARTICULO 21 DEL PDA TALCA - MAULE |           |                                                   |           |

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

|                                              |                                                          |                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI NO X | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI NO X | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI X NO |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

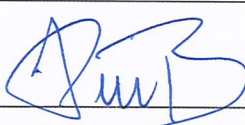
LA UF NO CUENTA CON CAL PACTORES UNIFORMES E LENTE.

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

| Nombre (Nombre, Apellidos)       | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------------|---------------|-------|
| EDUARDO ENRIQUE PÉREZ YUNTERRAYA | SMA           |       |
|                                  |               |       |
|                                  |               |       |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable del establecimiento, Sr. Pablo Martínez, la materia objeto de la fiscalización, uso de calefactores unitarios o leña en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada, en el marco del PDA de la comuna de Talca-Maule, D.S. 49/2015, Artículo 21.</p> <p>Se constata en la inspección que el establecimiento <u>no cuenta</u> con calefactores unitarios o leña.</p> <p>La calefacción es a través de aire acondicionado (1).</p> <p>Se toman fotografías y georeferenciación del lugar.</p> |  |

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:<br>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____<br><br>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos): |
| Firma encargado actividad:<br>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         |