

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>19/07/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:00</u>	1.3 Hora de término: <u>14:15</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>restaurante donde campito</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avenida Obispo Samoré - parcela 3</u>	Comuna: <u>MAULE</u>	Región: <u>MAULE</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.065.811</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>256.685</u>	Huso: <u>19S X 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Jorge Alejandro Campos Jerez</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Obispo SAMORÉ - parcela 3</u>	
RUT o RUN: <u>5.298.188-3</u>	Teléfono: <u>999805725</u>	Correo electrónico: <u>dondecampito@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jorge Alejandro Campos Jerez</u>		
RUT o RUN: <u>5.298.188-3</u>	Teléfono: <u>999805725</u>	Correo electrónico: <u>dondecampito@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</u> / <u>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 CALIFICADORES UNITARIOS A LENTA, ARTICULO 21 DEL PDA - PALE - 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 calificadores unitarios a lenta.</u>		
---	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos) <u>EDUARDO ENRIQUE PIÑA MUNIZMAYA</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividad de inspección ambiental, dirigiéndose a conocer al responsable del establecimiento, Sr. Jorge Campos, la materia objeto de la fiscalización, que es el uso de caldefactores unitarios de leña en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada, en el marco del PDA de las comunas de Pela-MAULE, D.S. 49/2015, Anexo 21.

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con caldefactores unitarios de leña.

La calefacción del local es por calentadores a gas (2)

Se tomaron fotografías y georreferenciación 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: