

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: 21-06-2018	1.2 Hora de inicio: 16:45	1.3 Hora de término: 16:58
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RESTAURANT PUERTO CAÑELOS LTDA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. ALEMANIA 636	Comuna: VALDIVIA	Región: Los Rios
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RESTAURANT PUERTO CAÑELOS LTDA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. ALEMANIA 636	
RUT o RUN: 76.486.538-3	Teléfono: 632432936	Correo electrónico: CONTACTO @puertocanelos.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FARISADYS CONTRERAS CID.		
RUT o RUN: 13.585.559-5	Teléfono: 632432936	Correo electrónico: CONTACTO @puertocanelos.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° 25.206.114	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:	INSPECCION AMBIENTAL ART 8, CAP II PDA VALDIVIA PROHIBICION DE UTILIZACION DE CALEFACORES UNITARIOS A LENO			

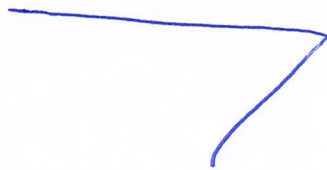
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se verificó uso de calefactores UNITARIOS.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JUAN HERNANDEZ M.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Siendo las 16:48 se contacto con la SRA PARISADYS CONTRERAS JEFA GARZONAS del Local "RESTAURANT PUERTO CANELOS LTDA" ubicado en calle AV. ALERANIA 636.
- SE LE INDICÓ que ESTA INSPECCION AMBIENTAL se basa sobre lo estipulado en el PLAN de DESCARTAMINACION Ambiental para la comuna de VALDIVIA, D.S. N° 25 promulgado con fecha 02 de septiembre del 2016, específicamente lo establecido en el ART N° 8 cap II que indica que "A PARTIR del 1° de ENERO del 2018, se prohíbe la utilización de calefactores unitarios A LEÑA en el interior de establecimientos comerciales, que no cumplan con D.S. N° 39, de 2011, de Ministerio del Medio Ambiente".
- TAMBIÉN se le INDICÓ que los registros de esta INSPECCION quedarán en esta Acta de INSPECCION Ambiental, y además se tomaron fotografías y posición geográfica.
- LA JEFA de GARZONA INDICÓ y se constató que EXISTE un solo calefactor unitario A LEÑA.
- Este calefactor se ubica en el primer piso de Marca EFEL, el equipo cuenta con un número de serie o Modelo N° 33433 y no existe identificación del equipo que permita clasificarlo en el listado de calefactores CERTIFICADOS de la Superintendencia de Electricidad y Combustibles, acorde al D.S. N° 39 del 2011.
- EL Equipo durante la inspección está operativo y en uso.
- Todos los datos registrados serán utilizados para ser analizados en gabinete.



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:

Parisadys Contreras