



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
09-08-2018	1.2 Hora de inicio: 10:20	1.3 Hora de término: 17:27
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sispa Chile Ltda. Seguridad Privada y capacitación		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alfama Soreros N° 359	Comuna: Coyhaique	Región: XI Aysen.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SISPA CHILE Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Alfama Soreros N° 359	
RUT o RUN: 76.806.170-K	Teléfono: 2246280	Correo electrónico: contacto@preyservicios.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Ricardo Alberto Olive Garcia		
RUT o RUN: 9.056.570-2	Teléfono: 987698053	Correo electrónico: gerenciageneral@preyservicios.cl

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° 46 / 15	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:	Art. 19 D.S. 46/15. Uso colectores verticales e leño en locales comerciales.			

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)
sin observaciones.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Cortez A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informó al encargado de la empresa del alcance de la Fiscalización ambiental, específicamente lo señalado en Art. 19 D.S. 46/15, que señala la prohibición de usar colectores, minifijos, o línea en locales comerciales ubicados en la zona afectada (Poliparcos) de Coquimbo, entre el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

En la fiscalización efectuada se constató 2 colectores e línea instalados, uno sin uso y en proceso de ser retirado y otro encendido en la zona de Secretaría. En Oficinas administrativas (8) se dispone de otros sistemas de colectores; colectores eléctricos y a parafina.

La condición del día es EMERGENCIA por M8 2.5.

Se tomaron fotografías digitales.

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:

