



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: 12:15		1.3 Hora de término: 12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Encomiendas Blue Express				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 21 de Mayo N° 1848		Comuna: Coyhaique		Región: XI Aysén
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Blue express SA.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 21 de Mayo N° 1848		
RUT o RUN: 96.938.840-5		Teléfono: 672231405		Correo electrónico: borexp@bx.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Christopher Alcega Larraín				
RUT o RUN: 18.470.997-K		Teléfono: 672231405		Correo electrónico: borexp@bx.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)		
		N° ____ / ____ / ____		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Art. 19 D.S. 46/15. Vno colectores, uni- tonios e tres bodes 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
Christian Cornejo A.		SOMA		



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa el cumplimiento de la actividad del plan de la Fiscalización ambiental, en lo respectado en Art. 13 D.S. 46/15, que prohíbe el uso de colectores manuales a mano en los locales comerciales ubicados en zona retadora de Copiapó, esto entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

El local fiscalizado cuenta con una camioneta equipada al momento de la Fiscalización ubicada en zona de recepción, para colecciones se utilizan colectores a pie.

Se toman 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:

