



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCION Y/O DESCONTAMINACION AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>11/09/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:20</u>	1.3 Hora de término: <u>16:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>RK Medeval</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>SANTIAGO BUENAS 560.</u>	Comuna: <u>VALDIVIA</u>	Región: <u>Los RIOS</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MARCELO ESCOBAR <u>SECRETARIA EJECUTIVA RATH-KEILER LTP.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>SANTIAGO BUENAS 560.</u>	
RUT o RUN: <u>76.108.600-5</u>	Teléfono: <u>632215949</u>	Correo electrónico: <u>VKMedeval@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARCO ACUNA ZAMBRANO</u>	Correo electrónico: <u>VKMedeval@gmail.com</u>	
RUT o RUN: <u>17.694.695-8</u>	Teléfono: <u>991801699</u>	Correo electrónico: <u>VKMedeval@gmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
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>25/2016</u>	
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
Otro(s) Instrumento(s):	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___
Objeto de la Inspección:	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___ Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
<u>Artículo 108 PDA Valdivia. Prohíbe uso de calefactor A LEÑA NO CERTIFICADO en establecimientos comerciales.</u>				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

Existió oposición al ingreso: ___ 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 ___
--	---	---

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

FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>IN HARVEZ</u>	<u>SMA</u>	

9

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 16:20 se contactó con el Sr. MAURO ACUÑA Encargado del salón de ATENCIÓN A PÚBLICO del Local denominado "RK Medieval".

Se le indicó al Sr. Acuña que esta inspección ambiental se basa sobre lo estipulado en el Plan de Reconstrucción de Valdivia para la comuna de Valdivia D.S N°25 promulgado con fecha 02 de septiembre de 2016, específicamente lo establecido en el artículo 8 capítulo II.

El Sr. ACUÑA indicó y se constató la existencia de un calefactor UNITARIO A LEÑA.

Este calefactor no tiene marca ni modelo, por lo que por lo cual no es posible clasificarlo como un calefactor certificado por la Superintendencia de electricidad y combustible.

Al momento de la inspección el calefactor estaba en uso. Todos los datos registrados tanto en esta Acta como FOTOGRAFICOS y de posición GEOGRAFICA, 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:

Mauro Acuña Zambrano

Mauro Acuña Zambrano