



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

1. ANTECEDENTES				
26.09.2018		1.2 Hora de inicio: 10:30		1.3 Hora de término: 10:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restauración Roselot				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Condell N° 195		Comuna: Copiapó		Región: XI Antofagasta
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial Roselot San Ldo.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Condell N° 195		
RUT o RUN: 76-294.157-0		Teléfono: 984218699		Correo electrónico: claudio@roselot.com.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mauricio Arenas Trochez				
RUT o RUN: 25.971.450-8		Teléfono: 968457388		Correo electrónico: mauricio.arenas7@hotm.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
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° 46 / 15
		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, Uno Adyutorios mantenidos e área y dimensiones proper en locales comerciales		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
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 Cornejo A.		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa al encargado de la actividad del desarrollo de la producción ambiental, específicamente lo que requiere el art. 19 D.S. 46/15, que prohíbe el uso de colpadores limitados e tiene en locales comerciales, ubicado en la zona referida de la ciudad de Goyicque, en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

En el establecimiento comercial mencionado se cuenta con 2 colpadores e pes, pero colpecciona el conector del recinto. No se utilizan otros artefactos de colpección en el recinto. Se tienen 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:

