

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: <u>20/08/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:08</u>	1.3 Hora de término: <u>12:10</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cafetería - Restaurante "El Bono Feroz"</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Zenteno 1653</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Gm. Gastroónica Los Lagos Ltda.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Zenteno 1653</u>			
RUT o RUN: <u>76.756.686-7</u>	Teléfono: <u>2638228</u>	Correo electrónico: <u>murzua.k@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Mónica Urzúa Kleiner</u>				
RUT o RUN: <u>6437765-5</u>	Teléfono: <u>2638228</u>	Correo electrónico: <u>murzua.k@gmail.com</u>		
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° <u>47/2015</u>	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:	<u>Uso de artefacto uniforme a leche</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
<u>7</u>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Gómez C.</u>	<u>SMA</u>	<u>JG</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se procede a iniciar la fiscalización informando de la medida de uso de colectores interiores tanto en establecimientos comerciales a la encargada del local Sra. Nancy Urrutia.

Se verifica que en el local no existe colectores interiores, existe un colector a paredes, se adjuntan fotografías 7

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:

