

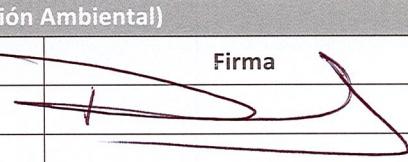
## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

|  |  |  |   |                          |
|--|--|--|---|--------------------------|
| <b>1. ANTECEDENTES</b>   |  |  |   |                          |
| 1.1 Fecha de Inspección: <b>11/07/2010</b>   | 1.2 Hora de inicio: <b>12:50 h</b>   | 1.3 Hora de término: <b>13:20 h</b>                |   |                          |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Funeraria Venegrs.</b>                                  |  |  |   |                          |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Ecuador 1899</b>   | Comuna: <b>Temuco.</b>   | Región: <b>La Araucanía</b>                        |   |                          |
| Coordenada Norte (WGS84): <b>5.711.242</b>   | Coordenada Este (WGS84): <b>711.045</b>  | Huso: <b>19S</b>                                   | <b>18S</b>  | <b>X</b>                 |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Francisco Venegrs Véjar</b>                                    | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><b>Ecuador 1899, Temuco.</b>                |  |   |                          |
| RUT o RUN: <b>7.660.810-0</b>  | Teléfono: <b>96440533</b>  | Correo electrónico: <b>venegrs5704@hotmail.com</b> |   |                          |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br><b>Francisco Venegrs V.</b> |  |  |   |                          |
| RUT o RUN: <b>7.660.810-0</b>  | Teléfono: <b>96440533</b>  | Correo electrónico: <b>venegrs5704@hotmail.com</b> |   |                          |
| <b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>  |  |  |   |                          |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
|  | D.S. N° _____ / _____  | D.S. N° _____ / _____                              | D.S. N° <b>8/2015</b>   | 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 _____<br>Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ |  |   |                          |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:   | <b>Uso de calibrador a láser (Art 26).</b>   |  |   |                          |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b> |   |  |  |  |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br><b>SI _____ NO _____</b>   | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br><b>SI _____ NO _____</b> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br><b>SI _____ NO _____</b> |  |  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b> |  |  |  |  |
| <br><br><br><br><br>  |  |  |  |  |

|  |                              |  |  |  |
|--|------------------------------|--|--|--|
| <b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b> |                              |  |  |  |
| Nombre (Nombre, Apellidos)<br><b>Diego Matobrando B.</b>   | Organismo (s)<br><b>SAMA</b> | Firma<br> |  |  |
|  |                              |  |  |  |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó revisión informática con la Sra. María Villalobos Pérez, esposa del propietario de la funeraria y realizó labores administrativas.
- ② Se constató el uso de un calefactor a leña, tipo estufa a combustión lenta en oficinas administrativas de la funeraria. No obstante, dichas oficinas se ubican en la misma casa habitación de la Sra. Villalobos.
- ③ Se toman fotografías y grabaciones.
- ④ Se observa el interior ~~exterior~~ de la funeraria que las demás habitaciones corresponden a un domicilio particular.

~~7660818-0~~

## 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:

~~MM~~