

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: <i>31-08-2018</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>1240</i> | 1.3 Hora de término: <i>1250</i> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Pertamant Casino de Bomberos</i> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Gral Pava n° 365</i> | Comuna: <i>Coyhaique</i> | Región: <i>Aysén</i> |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Manuel Calderón Martínez</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Gral Pava n° 365</i> | |
| RUT o RUN: <i>6.932.110-0</i> | Teléfono: <i>2231437</i> | Correo electrónico: <i>sanmartinsara1@gmail.com</i> |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Karime Hernández Muñoz</i> | | |
| RUT o RUN: <i>17.594.348-K</i> | Teléfono: <i>2231437</i> | Correo electrónico: <i>sanmartinsara1@gmail.com</i> |

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

| | | | | |
|---|--|---|---|-----------------------|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: _____ | Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> | Otro: _____ |
| | | Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | | |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° <i>Y61.95</i> | 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: | <i>Fuentes Fijas / Antefactos a leña loc. com.</i> | | | |

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

| | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO ____ | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO ____ | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____ |
|--|--|---|

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

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|------------------------|-----------------|
| <i>Felipe Vidal V</i> | <i>SENEMI de Salud</i> | <i>F. Vidal</i> |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica en que consiste la Inspección Ambiental.
- Local cuenta con 2 estufas en funcionamiento.
- Dichas estufas son una a base de parafina y una base de combustión de pellet.
- Se toman fotografías.

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: