

**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: | 29-08-2018 | 1.2 Hora de inicio: | 12 <sup>20</sup> | 1.3 Hora de término: | 12 <sup>30</sup> |
|--------------------------|------------|---------------------|------------------|----------------------|------------------|

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Restaurant Dyna's

|   |               |         |           |         |       |
|---|---------------|---------|-----------|---------|-------|
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | Bilbao n° 262 | Comuna: | Coyhaique | Región: | Aysén |
|---|---------------|---------|-----------|---------|-------|

|                           |                          |               |
|---------------------------|--------------------------|---------------|
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
|---------------------------|--------------------------|---------------|

|   |   |
|---|---|
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): |
|---|---|

Sociedad Restaurant Neikan Ltda

Bilbao n° 262

|                         |                       |   |
|-------------------------|-----------------------|---|
| RUT o RUN: 76.337.577-7 | Teléfono: 942.110.172 | Correo electrónico: sepsyalkimia@hotmail.es |
|-------------------------|-----------------------|---|

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Miguel Román Pérez

|                         |                     |                     |
|-------------------------|---------------------|---------------------|
| RUT o RUN: 14.042.534-6 | Teléfono: 987593385 | Correo electrónico: |
|-------------------------|---------------------|---------------------|

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

|  |  |   |                          |   |
|--|--|---|--------------------------|---|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada       | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada   | Denuncia: _____                                   | Oficio: _____            | Otro: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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° 461/15           | 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:                   | Fuentes Fijas / Artefactos Chirrianos a leña   |   |                          |   |

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) |
| SI _____ NO _____                 | SI _____ NO _____                             | 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    |
|----------------------------|-----------------|----------|
| Felipe Vidal V             | SENEMI de Salud | F. Vidal |
|                            |                 |          |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Me explico en qué consiste la Inspección ambiental.
- En local se utiliza en sector cocina, cocina a gas y en el sector salón comedor existe una estufa a leña de pellet en funcionamiento.
- Me toma fotografía.

## 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: