



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 ²⁰	1.3 Hora de término: 12 ³⁰
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: Asociación Restaurant Neikar Ltda		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bilbao n° 262	
RUT o RUN: 76.337.527-7		Teléfono: 942110172	Correo electrónico: sepsya/kimia@hotmail.es
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nilsé 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"/>
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° 46 / 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 ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fuentes fijas / artefactos unitarios a leña			

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
Felipe Vidal U	SEREMI de Salud	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se explica en qué consiste la Inspección Ambiental.
- En local se utilizó en sector cocina, cocina a gas y en el sector salón comedor existe una estufa a base de pellet en funcionamiento.
- Se 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:

[Firma manuscrita]