

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 30.04.19	1.2 Hora de inicio: 12²⁰	1.3 Hora de término: 12⁴⁵
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sub terra		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Amthauer 1076	Comuna: Osorno	Región: Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5506348	Coordenada Este (WGS84): 658.152	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EDUARDO JAVIER GALLARDO PUCHI	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AMTHAUER 1076	
RUT o RUN: 16.584.009-7	Teléfono: 945971254	Correo electrónico: EJGP87@Live.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eduardo Gallardo Puchi		
RUT o RUN: 16.584.009-7	Teléfono: 945971254	Correo electrónico: ejgp87@Live.com

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° 97/15	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:	Plan de Descontaminación Osorno			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

[Firma]

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Carla Quiroz	SMA	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividad de fiscalización en el Marco del PDAO (DS 47/18) explicando el alcance de la actividad (Resd. 1184/2018) al señor Edwards Gómez, Rep. legal del LocoL.

Se constató la existencia de una chimenea hogar abierto la cual no estuvo en funcionamiento al momento de la fiscalización (art. 23. PDAO sobre)

Se tomaron fotografías y se tomó ferreza el lugar.

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 A 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:

Edmundo Javier Gómez Pucón