

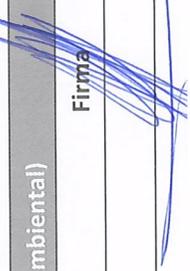
ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES	
1.2 Hora de inicio: <u>16:20</u>	1.3 Hora de término: <u>16:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lugar Repuestas</u>	
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Litbo N° 159</u>	Región: <u>XI Aysén</u>
Comuna: <u>Coyhaique</u>	Huso: 19S ___ 18S ___
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lugar Repuestas Ltad</u>	
Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Litbo N° 159</u>	
RUT o RUN: <u>77.608.560-K</u>	Teléfono: <u>2234656</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Orteta Mounille Azevicio</u>	
RUT o RUN: <u>8.392.428-9</u>	Teléfono: <u>2234656</u>
Correo electrónico: <u>lugar2@petromachib.cl</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada
Norma de Emisión	Denuncia: _____
D.S. N° ___ / ___	Oficio: _____
D.S. N° ___ / ___	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)	
N° <u>4581-2018-IRA</u>	N° ___ / ___ / ___
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	
Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____	
Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____	
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: <u>Art. 19. Prohibición de Usar botellas plásticas multicaso e uno en Locales Comerciales.</u>	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN	
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)	
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Manuel Muñoz Araya</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>
Firma 	Firma

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informó a la encargada de la Fuente Fiscal, el día de la realización de la actividad, en el punto del art. 18 D.S. 66/15, que se prohibe el uso de colchones, mantas e 'bata' en los casos conguales, indicando que el peligro del uso continuado de colchones, entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

En el momento de venta de repuestos se le avisó con anticipación a los usuarios, e hizo un taller con 5 talleres o actividades, a los que se convocaron los grupos, edificaciones, y en el área de taller el personal de la inspección 2 de ellos se encuentran encendidos.
Se tomaron fotografías digitales.

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: 