

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: <u>14.05.19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término: <u>12:47</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Automotriz Rfo y Ompe</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Oposición Servicio 108-3</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Araucanía</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Vicen Cotoñas Alvarez</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Oposición Servicio 108-B.</i>	
RUT o RUN: <u>8.021.387-5</u>	Teléfono: <u>672210766</u>	Correo electrónico: <i>automotrizrfoyompe@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Sondra Hernandez Serodvel</i>		
RUT o RUN: <u>8.301.549-7</u>	Teléfono: <u>672210766</u>	Correo electrónico: <i>automotrizrfoyompe@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: _____	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° <u>96</u> / <u>15</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Ant. 13 D.S. 96/15 prohibición de uso de colectores unitarios e lento en hoc. comunales</i>			

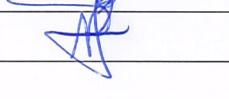
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

<i>Local arrendado e Sociedad Inversiones Rende RUT. N° 76.571.934-8.</i>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Opusio Longos R.</i>	<i>SMA</i>	
<i>Nicolás Rosete A.</i>	<i>SMA</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa que se cumplió el local del establecimiento ambiental con respecto a lo establecido en D.S. 46/15 est. 16 que señala la prohibición de uso de colectores sanitarios e higiénicos locales comerciales ubicados en el polígono de uso rural, restringido al establecimiento, en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre del año 2010.

Se constata en el local el uso de un colector sanitario e uso para colecciones de basura (oficina administrativa y servicios a público). No existe colector e higiénico.

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:

