

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>11:20</u>	1.3 Hora de término: <u>11:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Funeraria Vespuz</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Riquelme N° 193</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>XI Región</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Juan Luis Vespuz Cordones</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Riquelme N° 193</u>	
RUT o RUN: <u>12.024.528-4</u>	Teléfono: <u>2670126</u>	Correo electrónico: <u>j-luisvespuz@yahoo.es</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Juan Luis Vespuz Cordones</u>		
RUT o RUN: <u>12.024.528 - F</u>	Teléfono: <u>2670126</u>	Correo electrónico: <u>j-luisvespuz@yahoo.es</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		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° <u>46115</u>	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:	<u>Art. 18 DS. 46115 Prohibe uso de alicahuesos exteriores e interiores en locales comerciales</u>			

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)

Sin observaciones

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Alejandro Correa A.</u>	<u>SOPA</u>	
<u>Nicolás Robleto A.</u>	<u>SOPA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa al encargado del local el alcance de la fiscalización ambiental específicamente lo señalado en D.S. 46/15, Art. 13, que prohíbe el uso de establecimientos muy tóxicos e igual en locales comerciales ubicados en el radio de 500 metros contados de la vivienda en el periodo comprendido entre el 01 de abril y el 30 de septiembre de cada año.

El momento de la fiscalización muestra inmediatamente establecimientos que no cumplen las normas de operación de establecimientos de servicio. En Veleritos dispone de un establecimiento para la venta de fiesta privada, el cual se mantiene operando también mostrando un segundo lugar (apartado) No existe constancia de que existan establecimientos autorizados en el local.

Se toman fotografías. Diputados

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: