

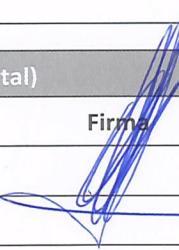
**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>15.05.19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:05</u>	1.3 Hora de término: <u>12:26</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Constructores Hyo Ltda.</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Bilbao 2538 interior</u>	Comuna: <u>Cochaypu</u>	Región: <u>Aysen</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Constructores Hyo Ltda.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Bilbao 2538 interior</u>			
RUT o RUN: <u>77.984.390-9</u>	Teléfono: <u>2210599</u>	Correo electrónico: <u>constructoreshyo@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Juan Maldonado Monjel</u>				
RUT o RUN: <u>10.658.674-8</u>	Teléfono: <u>2210599</u>	Correo electrónico: <u>constructoreshyo@gmail.com</u>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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>461/15</u>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo )				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Art. 18 D.S. 86/15 Prohibición de uso de dispositivos móviles e Internet en locales comerciales</u>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
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> _____		
<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b> <u>Sin observaciones.</u>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Claudio Correa A.</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa de acuerdo a la primera cláusula del artículo 18 DS 46/15 que establece el uso de calefactores unitarios y leyes en los locales comerciales ubicados en el polígono de zonas forestales de la comuna de Coguaque, en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de este año.

En la Fis observación se inspeccionaron las dependencias de la empresa en donde se utilizó calefactores a pellets (2) para calefaccionar los oficinas y dormitorio ordenados, con calefactores eléctricos.

Se tomaron Fotografías digitales.

No cuentan con calefactores unitarios y no poseen calefaccionar las dependencias.

## 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: