

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: <i>22.05.19</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:18</i>	1.3 Hora de término: <i>11:32</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Restaurant Litos</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lentero N° 147</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Aysén</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <i>18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Litos Restaurant Litos</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Lentero N° 147</i>	
RUT o RUN: <i>76.458.573-8</i>	Teléfono: <i>672254528</i>	Correo electrónico: <i>sin antecedentes</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Petrúe González Soto</i>		
RUT o RUN: <i>8.763.432-8</i>	Teléfono: <i>672254528</i>	Correo electrónico: <i>sin antecedentes</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: _____
		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° <i>46/15</i>	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:	<i>Art. 18 D.S.N° 46 Prohibición de uso, collocación y suministro de lana en locales comerciales</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

<i>Sin observaciones</i>

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

Nombre (Nombre Apellidos) <i>Claudia Latorre A.</i>	Organismo (s) <i>SMA SMA</i>	Firma <i>[Firma]</i>
<i>Nicolás Poblete A.</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa que se encargado del local de Restauración del Oficina allí se proclamó el día 19 D.S. 46/115, en su punto 1, la prohibición de uso de calefactores unitarios de leña en los locales comerciales ubicados en el perímetro de la zona restringida de los Jardines, en el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

En la inspección se constató la instalación de un calefactor a gas de tipo forzado ubicado en el comedor del local y funcionando. También se dispone de un calefactor eléctrico de respaldo. No cuentan con calefactores unitarios de leña.

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:

Ruthiee González