



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: 28-05-2019	1.2 Hora de inicio: 12:46	1.3 Hora de término:	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurante "Buen Gusto"			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fco. Bilbao 1207	Comuna: Osorno	Región: X	
Coordenada Norte (WGS84): 5506606	Coordenada Este (WGS84): 658353	Huso: 19S__ 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Yerko Perez Subiabre		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bilbao 1207	
RUT o RUN: 15.644.8265	Teléfono: 74279263	Correo electrónico: Yerko Perez Ley 1983@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Yerko Perez S.			
RUT o RUN: 15.644.8265		Teléfono:	
		Correo electrónico:	

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° 17/2015	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:	Prohibición uso de chimenea hogar abierto PDA - Osorno			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Canou D	SMA	
Ivanne Danillo	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad informando al encargado del objetivo de la fiscalización en el marco del Plan de descontaminación.

Se constata la existencia de una chimenea de hogar abierto sin uso, ubicada en el sector de comedor. Se informa al titular del local de la prohibición del uso de la chimenea según lo establecido en el Plan de descontaminación.

Se toman fotografías y georeferenciación del local. —

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:

