

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <i>29-08-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:35</i>	1.3 Hora de término: <i>17:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Cobresas Son Desorbas</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire N° 554</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Alicia Rodriguez Arango</i>	1.7 Domicilio: <i>Freire N° 554</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>4.985.149-9</i>	1.9 Teléfono: <i>969010120</i>	1.10 Correo electrónico: <i>sin antecedente</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Elena Henriquez Arbol</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>Freire N° 554</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>10.615.096-6</i>	1.14 Teléfono: <i>969010120</i>	1.15 Correo electrónico: <i>sin antecedente</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: _____	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: <i>D.S. N° 7/2018 PDA Coquimbo</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Cumplimiento artículo 43 que prohíbe uso, colección y manipulación ibérica en establecimientos 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>
3.4 Imprevistos: <i>sin imprevistos</i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i>sin actividades pendientes</i>		

4. OBSERVACIONES		
<i>sin observaciones</i>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Claudio Conejo P.</i>	<i>SMA</i>	<i>...</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa, e se menciona de la actividad
comercial, el alcance de la fiscalización ambiental, consistente en verificar el cumplimiento
del Art. 43, D.S. N° 7/2018, el cual prohíbe
el uso de telefachos móviles e líneos en
establecimientos comerciales ubicados en el
polígono de la zona rural de Coquimbo
para, ya el periodo comprendido entre el
01 de abril al 30 de setiembre de 2018.
En el año que funcionó como Hotel se realizó
una combustión y dinamita siendo operados, se
alecciona con estos e los. Se fiscalizó todo
lo en uso, se procedió a permitir el ingreso
se constata una combustión e líneos operados, pero
alección, se mantiene que estos e combustión.
Existen otros 8 celulares los cuales están apagados
sin moradores en la especie humo en el exterior
de los celulares en la ventana se especia que cuen-
tan con estos e combustión. Se tomaron fotografías.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable
de la Actividad, Proyecto o Fuente
Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:

