



ACTA DE INSPECCION 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: 03.09.2019	1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 11:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Espurvidel	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hacienda Guherrez #79	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Espurvidel EIRL		1.7 Domicilio: Hacienda Guherrez #79
1.8 RUT o RUN: 76.759.431-3	1.9 Teléfono: 2231514	1.10 Correo electrónico: videloscon60@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Lucio Ider Henríquez		1.12 Domicilio de notificación por correo: Hacienda Guherrez #79
1.13 RUT o RUN: 15.528.539-7	1.14 Teléfono: 90984514	1.15 Correo electrónico: luci19852008@live.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. N° 71/2018 PDA Cophaigues
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificar cumplimiento art. 43, D.S. N° 71/18 prohibición uso colchones uniones de los colchones comerciales

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
3.4 Imprevistos: Sin imprevistos		
3.5 Actividades Pendientes: Sin actividades pendientes		

4. OBSERVACIONES
Sin observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Cortez A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa a la encargada de la actividad el avance de la Fiscalización Ambiental, consistente en Verificación Cumplimiento art. 43 D.S. 07/2018.

En la inspección del establecimiento se constata 5 áreas de trabajo, no existen colectores unitarios e área, se mantienen por colección 3 colectores e pes, 2 encendidos el momento de la fiscalización.

Se toman 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:

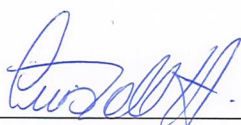
SI ☒ NO ☐

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:



FABRICA DE ESPUMA Y COLCHONES
Espuvidal
Alejandro Gutierrez N°29 Coyhaique
Fono: 672 231514