



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

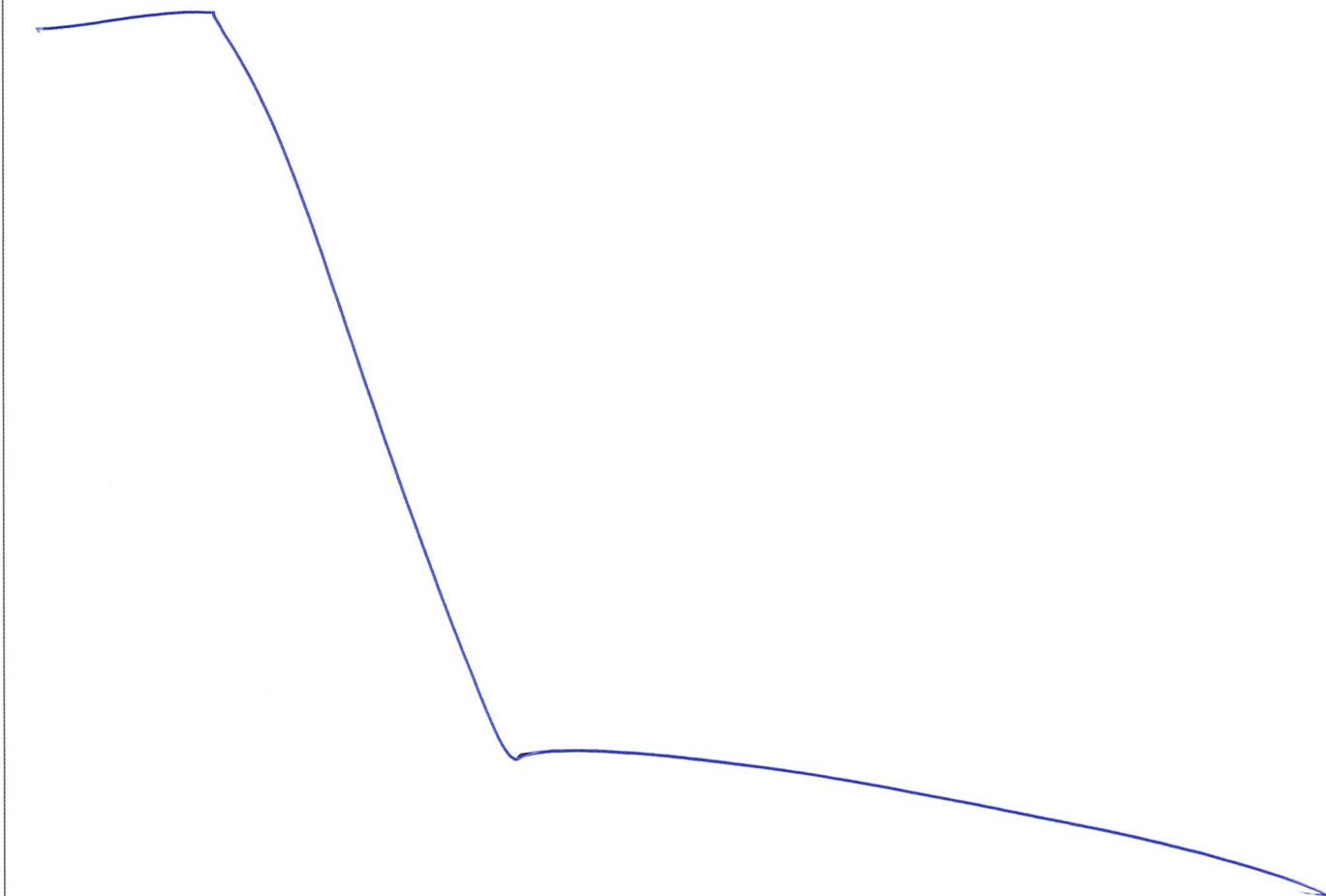
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCION Y/O DESCONTAMINACION AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 3 sept 2019		1.2 Hora de inicio: 16:30		1.3 Hora de término: 16:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Libreria Sotocopias				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Monreal 158		Comuna: Coyhaique		Región: Aysen
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial Sotocopias Ltda.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Monreal 158, Coyhaique		
RUT o RUN: 76.025.795-8		Teléfono:		Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Bustos Duran				
RUT o RUN: 7.113.174-2		Teléfono:		Correo electrónico:
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada		2.2 No programada		Denuncia: X
		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° 71-2018
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		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:		Verifica restricción uso de calefacción a leña.		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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
Oscar Loza Sandoval		SMA		[Signature]



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que no existe calefacción
central en el local comercial.
Para calefacción se utilizan 3 estufas
a pellets, 2 estufas a gas y un splitter
eléctrico.
Se levanta registro fotográfico.



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:

[Firma manuscrita]