



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: 03.09.19 | 1.2 Hora de inicio: 15:55 | 1.3 Hora de término: 16:05 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado Peter Pan | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bilbao 1301 | Comuna: Coyhaique | Región: Aysén |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Tiara Ojeda Hano | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bilbao 1301 | |
| RUT o RUN: 106114110 | Teléfono: 99137928 | Correo electrónico: o |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Manuel Muñoz Carilefi | | |
| RUT o RUN: 8103769-0 | Teléfono: 99137928 | Correo electrónico: o |

| | | | | |
|---|--|-------------|---|-----------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 Programada | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada | Denuncia: 2 | 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° 7 / 18 | D.S. N° / |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo N° Año Organismo emisor | | | |
| | Tipo N° Año Organismo emisor | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | Verificar cumplimiento art. 43 DS 7/18 | | | |

| | | |
|--|--|---|
| 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) |
| Sin observaciones |

| | | |
|---|---------------|-------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| Nicolás Poblete A | SMA | |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que no hay calefacción a
leña encendida. Existe 2 hornos a gas
y ningún calefactor en el local conmutado
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: