



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

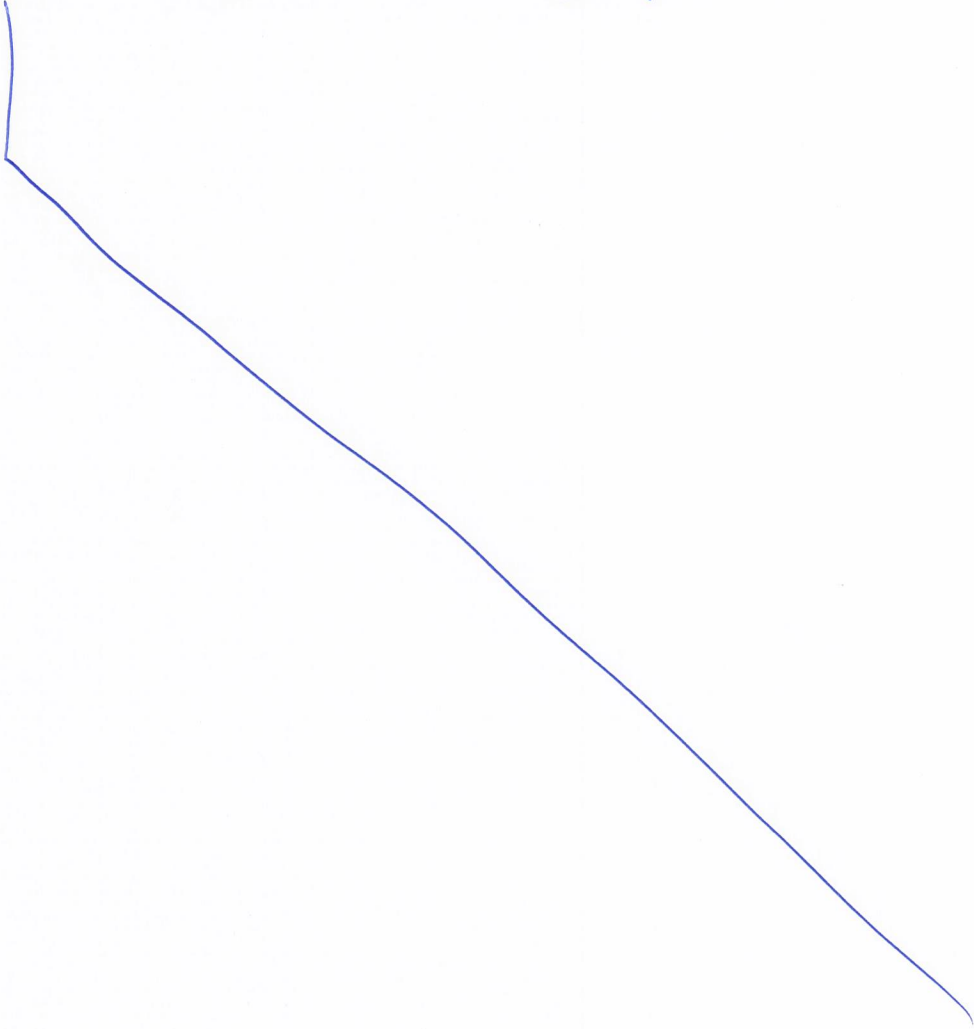
1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 03.09.19		1.2 Hora de inicio: 15:25		1.3 Hora de término: 15:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: maestranza ganado				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alejandro Gutierrez 134		Comuna: Cajuchapu	Región: Aysén	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: maestranza ganado EIRL		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Alejandro Gutierrez 134		
RUT o RUN: 76.3855048		Teléfono: 758292834		Correo electrónico: maestranza_ga@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Ganado Fernandez				
RUT o RUN: 10.256.7528		Teléfono: 758292834		Correo electrónico: maestranza_ga@gmail.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada		2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> 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° /
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		N° / / N° / / N° / / N° / /		
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
Nicolas Poblete a		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que no hay calefactor a leña encendido en las dependencias del taller.

En la sala de atención existe calefactor eléctrico apagado.

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: