



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

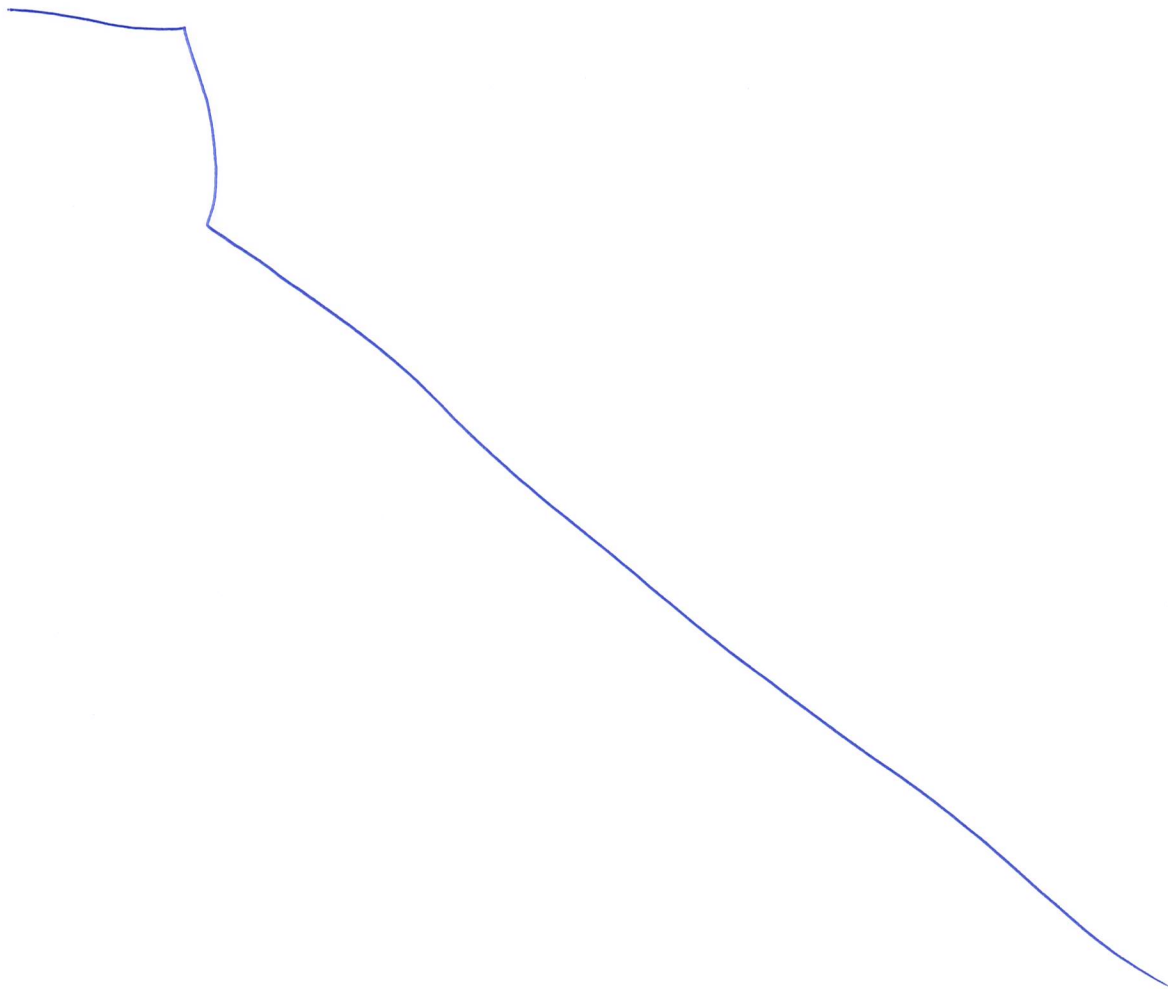
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 03.09.19		1.2 Hora de inicio: 17:35		1.3 Hora de término: 17:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cecinas Don Pepe				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bilbao 1256		Comuna: Cogenaiquen	Región: Aysén	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fot. Cecinas Jose Guzman Sandoval EIRL		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bilbao 1256		
RUT o RUN: 78 015 825 9		Teléfono: 978 644 417		Correo electrónico: cecinasdonpepe@yahoo.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jose Guzman Sandoval				
RUT o RUN: 9 041 949-8		Teléfono: 978 644 417		Correo electrónico: cecinasdonpepe@yahoo.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ___ Programada		2.2 <u>X</u> No programada		Denuncia: <u>X</u>
		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° <u>7</u> / <u>13</u>		D.S. N° ___ / ___
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
		N° ___ / ___ / ___		N° ___ / ___ / ___
		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:		Verificar cumplimiento art. 43 DS 7/13		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> 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
Nicolas Poblete a		SMA		<u>NP</u>



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica que no hay calefactor a leña en el local comercial.
Se observa calefactor a parafina encendido en sala de atención.
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 X 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: