

**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: <u>03.09.19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:35</u>	1.3 Hora de término: <u>17:45</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cecina Don Pepe</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Bilbao 1256</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Aysén</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fab Cecinos Jose Guzman Sandoval EIRL</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Bilbao 1256</u>	
RUT o RUN: <u>78 0158259</u>	Teléfono: <u>978644417</u>	Correo electrónico: <u>cecinadonpepe@yahoo.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jose Guzman Sandoval</u>		
RUT o RUN: <u>9 041949-8</u>	Teléfono: <u>978644417</u>	Correo electrónico: <u>cecinadonpepe@yahoo.com</u>

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>7</u> / <u>18</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:	<u>Verificar cumplimiento art. 43 DS 7/18</u>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

**4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**

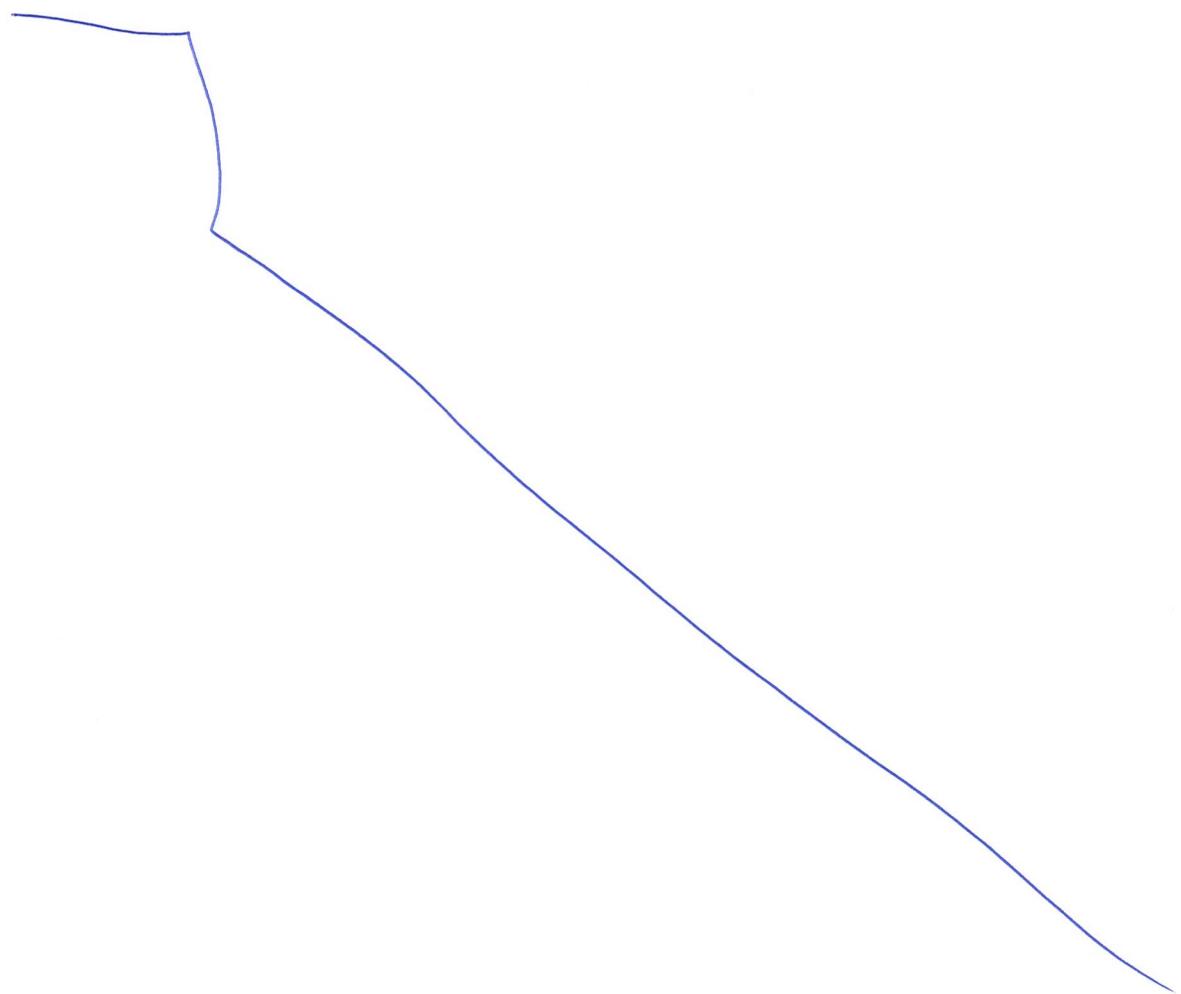
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Nicolás Poblete a</u>	<u>SMA</u>	<u>NP</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica que no hay cafeteras a leña en el local comercial.

Se observa cafetadora a parafina encendida 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  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: