

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>26/09/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:00</u>	1.3 Hora de término: <u>17:24</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Restaurant Conde fulo.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avde colin N° 55 Pasaje Pouli</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>Maule</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6075345</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>215653</u>	Huso: <u>19S + 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Raul Ropas Espinosa</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av colin N° 55 pasaje Pouli</u>	
RUT o RUN: <u>12.059.163-0</u>	Teléfono: <u>712400766</u>	Correo electrónico: <u>luisfelipevesquez@hotmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Felipe Vesquez</u>		
RUT o RUN: <u>19.472.517-5</u>	Teléfono: <u>712400766</u>	Correo electrónico: <u>luisfelipevesquez@hotmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	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° <u>491/2015</u>	D.S. N° _____ / _____	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>Uso de colectores unitarios o leña, artículo 21 del PDA Talca - Maule</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> <input type="checkbox"/>
--	--	--

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

<u>La instalación cuenta con colectores unitarios o leña.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Monica Muñoz L</u>	<u>Seremi de Salud</u>	<u>Monica Muñoz L</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividad de inspección ambiental, donde se conocer la materia de objetos de fiscalización uso de colectores unitarios a leño en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicio en el marco del PDA de la comuna de Talca - Rancule, DS 48/2015 Artículo 2^o, al encargado del Establecimiento el Sr Luis Felipe Vergara.

Se constató en la inspección que el establecimiento cuenta con colector unitario a leño.

La calefacción es a través de colector a leño (1) y sin condensado (2), se toma fotografías y se georeferencia

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:

Conde LuLo

