



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: 25/09/2018	1.2 Hora de inicio: 15:40	1.3 Hora de término: 16:16
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Restaurant Xin - Xi		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Villa los Naranjos 15 sur # 229-A	Comuna: TALCA.	Región: MAULE.
Coordenada Norte (WGS84): 6075156	Coordenada Este (WGS84): 256831	Huso: 19S x 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: XIAO FENG XIAO	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Villa los naranjos 15 sur # 229-A.	
RUT o RUN: 14.748.257-4	Teléfono: 712218355	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: SANDRA ARTO AREVALO		
RUT o RUN: 9864291-9	Teléfono: 712218355	Correo electrónico:

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° 49 / 2015	D.S. N° _____ / _____	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:	Uso de Calefactores unitarios a leña, artículo 21 del PDA TALCA - MAULE.			

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)
la instalación no cuenta con calefactores unitarios a leña.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Mónica Muñoz L	SEREMI SAUD	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer el objeto de la inspección al responsable del Establecimiento, la señora Sandra Anto AREVALO. La materia objeto de la fiscalización, uso de calefactores a leña en establecimientos comerciales, restaurantes, pubs, hoteles y oficinas comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada, en el marco del PDA de la comuna de Talca-Mauve, DS 49/2015, artículo 21.

Se constata en la inspección que el establecimiento no cuenta con calefactores sanitarios a leña.

La calefacción es a través de aire acondicionado (2)

Se toma fotografías y georeferenciación del lugar.

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 1 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:

Restaurante Xin -Yi

