

## 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: <i>31-08-2020</i>	1.2 Hora de inicio: <i>13:05</i>	1.3 Hora de término: <i>13:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Servicar S &amp; S</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Freire 389-Local 1</i>	Comuna: <i>Osonuo</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5507187</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>658114</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comercial Silva y Sanchez Ltda.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Freire 389 - Local 1</i>	
RUT o RUN: <i>76.567.096-9</i>	Teléfono: <i>989954596</i>	Correo electrónico: <i>servicar@osonuo.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Juas Sanchez Correa</i>		
RUT o RUN: <i>11.597.030-5</i>	Teléfono: <i>989954596</i>	Correo electrónico: <i>servicar@osonuo.cl</i>

### 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° _____ / _____	D.S. N° <i>47/15</i>	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:	<i>Antejacto Unitario a leña</i>			

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

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI X NO _____</i>
---	---	--

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

<i>[Large empty box for observations]</i>
---

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Patricia Pos B.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental donde se consern al responsable de la UF Sr. Luis Sanchez Cachere la materia de fiscalización, uso antifacho a leña en establecimientos comercial en el manzana PDAO art. 24.

Se constata que el antefacho utilizado a leña ~~no~~ no se encuentra, solo es posible constatar la existencia del orificio donde se encuentra. Este local comercial no ~~susamriendo~~ amendeado a un susamriendo, el cual pertenece al sr. César González Jiménez. Fono: 975 78 3995.

se tomaron fotografías y georeferencia el 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  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: