



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: 31-08-2020	1.2 Hora de inicio: 13:05	1.3 Hora de término: 13:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicar S & S		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Freine 389-Local 1	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5507187	Coordenada Este (WGS84): 658114	Huso: 19S 18S x
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial Silva y Sanchez Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Freine 389-Local 1	
RUT o RUN: 76.567.096-9	Teléfono: 989954596	Correo electrónico: servicar@osorno.cl hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juis Sanchez Carreño		
RUT o RUN: 11.597030-5	Teléfono: 989954596	Correo electrónico: servicar@osorno.cl hotmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 x Programada	2.2 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° 471 / 15	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:	Antefacto unitario a leña			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO x	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO x	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI x 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
Patricia Ros B.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental donde se conoce al responsable de la UF Sr. Luis Sanchez Cobeno la materia de fiscalización, uso artefacto a letra en establecimiento comercial en el Manio PDAO ant. 24.

Se constata que el artefacto unitario a letra ~~no~~ no se encuentra, solo es posible constatar la existencia del edificio donde se encuentra. Este local comercial es ~~susamando~~ amueblado a un susamando, el cual pertenece al Sr. César González J. F. Fono: 975 78 3995.

se tomaron fotografías y georeferencia al 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 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:

