



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 27/08/2021	1.2 Hora de inicio: 18:42	1.3 Hora de término: 15:38
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Frenos BARAK	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bilbao 1549	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Felicia Moragañ C.		1.7 Domicilio: Bilbao 1549
1.8 RUT o RUN: 15488949-3	1.9 Teléfono: 934467075	1.10 Correo electrónico: hms101503@esmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hms Norambuena		1.12 Domicilio de notificación por correo: Bilbao 1549
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: ___ Oficio: ___ Otro: ___
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DS. 47/2016 PDA Ojorno
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Uso de colifloras a Leña kcal Comed.

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 ___
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES
_____

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jesette Caroca	SMA	



**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Se inicia Actividad informando la medida de uso de calefactores en local comercial.
- El local comercial se dedica a venta y cambio de repuestos de frenos
  - El local se ubica en parte interna de tal/bao N° 1549; donde se realiza cambio de repuestos
  - Local no cuenta con calefactores a gas
  - Se cierra el Acto y se toman fotografías

**7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA**

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI  NO

6.2 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:

*[Handwritten Signature]*  
13.920328-3