

## 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:	16:00	1.3 Hora de término:	16:20	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Jie Zhang Restaurant				1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Mackenna 1609
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Zhang Jie				1.7 Domicilio:	Mackenna 1609
1.8 RUT o RUN:	14601400-1	1.9 Teléfono:	642243444		1.10 Correo electrónico:	jie196886@hotmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:	Yamine More				1.12 Domicilio de notificación por correo:	Mackenna 1609
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:	D.S. 47/2016 PDA Osoro	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Un calefactor a leña est. comercial.	

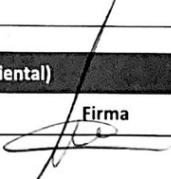
### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
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
Jennette Casas	SMA	

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

Se inicia la actividad informando a la encargada el objetivo de la medida del Plan que es el uso de calefactores a leña en este comercio.

Se verifica que en el restaurante se utiliza un estufa a pellets para calefacción, por lo tanto no existe estufa a leña.

No tienen fotografías

7

**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:

Yanina Mora

