



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

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: <u>27-08-2021</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:25</u>	1.3 Hora de término: <u>16:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Jie Zhang Restaurant</u>		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mackenna 1609</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Zhang Jie</u>		1.7 Domicilio: <u>Mackenna 1609</u>
1.8 RUT o RUN: <u>114601480-1</u>	1.9 Teléfono: <u>64 2243 444</u>	1.10 Correo electrónico: <u>jie19688@hotmail.com</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Yanine Morea</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Mackenna 1609</u>
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:	<u>DS- 47/2016 PDA Opro</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>uso calefactores a leña est. comercial.</u>

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
<u>Jennette Casado</u>	<u>SMA</u>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad informando a la encargada el objetivo de la revisión del Plan que es el uso de calefactores a leña en esta Comarca.

Se verifica que en el Restaurant se utilice un artefacto a pellets para calefacción, por lo tanto no existe artefacto a leña.

No toman 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