

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección:  08/06/22	1.2 Hora de inicio:  10:45	1.3 Hora de término:  10:02		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:  JUNAB	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:  Leonardo da Vinci #1621	Comuna:  Osorno	Región:  Los Lagos		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:  JUNAB	Domicilio Titular (para efectos de notificación):  Leonardo da Vinci #1621			
RUT o RUN:  60.908.000-0	Teléfono:  632263276	Correo electrónico:  narte.nendoza@junaeb.cl		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:  Alejandro Leyseca Astudillo	Domicilio:  Leonardo DA VINCI #1621			
RUT o RUN:  60.908.000-0	Teléfono:	Correo electrónico:  narte.nendoza@junaeb.cl		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:  Natalia Nendoza	Domicilio:  Leonardo da Vinci #1621			
RUT o RUN:  15.061.004-4	Teléfono:  958144162	Correo electrónico:  narte.nendoza@junaeb.cl		

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

Prohibición del uso de chivanas de hojal abierta en establecimientos públicos (Art 23 del DS N°47/2016)

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA Osorno DS 47/2016

## 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición  
al ingreso:SI \_\_\_\_ NO X5.2 Se solicitó auxilio de  
la fuerza pública:SI \_\_\_\_ NO X5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI X NO \_\_\_\_

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI X NO \_\_\_\_\_

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI X NO \_\_\_\_\_

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI X NO \_\_\_\_\_

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI X NO \_\_\_\_\_

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin Observaciones

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicio la Actividad de fiscalización ambiental dando a conocer al responsable de la dependencia de JUNAEB Osorno saz Monte Dendroza el objetivo de la inspección Ambiental el cual es revisar la prohibición del uso de chimeneas de hogar abierto en establecimientos públicos (Art 23 DS N° 47/2016).

Se constato que en los dependencias de JUNAEB Osorno existe una chimenea de hogar abierto lo cual no se utiliza. La dependencia se calienta mediante calefactores a gas y electricos.

Finalmente el local cumple con lo normativo vigente en el PDAO (D.SN 47/2016)

Se toman fotografías.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

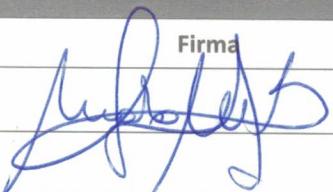
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

#### 9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Sebastián Albemarle	SMA	

#### 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Natalia Rendón	JUATEB	

#### 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable</b> <b>recepcción copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
	<b>Firma Responsable</b>