

ACTA DE INSPECCION 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: <u>17/06/22</u>	1.2 Hora de inicio: <u>09:50</u>	1.3 Hora de término: <u>10:16</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Cooprinssem Osorno</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Manuel Rodríguez #1040</u>		Comuna: <u>Osorno</u> Región: <u>Los Lagos</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Cooprinssem Osorno</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Manuel Rodríguez #1040</u>
RUT o RUN: <u>82392600-6</u>	Teléfono: <u>998217722</u>	Correo electrónico: <u>rcarellaw@cooprinssem.cl</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Felipe Gottschalk</u>		Domicilio: <u>Manuel Rodríguez #1040</u>
RUT o RUN: <u>82392600-6</u>	Teléfono: <u>998217722</u>	Correo electrónico:
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Ricardo Carellano Torres</u>		Domicilio: <u>Manuel Rodríguez #1040</u>
RUT o RUN: <u>16.048.256-7</u>	Teléfono: <u>998217722</u>	Correo electrónico: <u>rcarellaw@cooprinssem.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Prohibición del uso de artefactos cerámicos a leña en establecimientos comerciales Art 24 DS N° 97/16</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS N°47/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición
al ingreso:

SI ___ NO X

5.2 Se solicitó auxilio de
la fuerza pública:

SI ___ NO X

5.3 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 X 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 <u>X</u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>X</u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>X</u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO ___ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la Actividad de Fiscalización Ambiental dando a conocer al responsable de cooperarse Osamu el Sr. Ricardo Ovallano el objetivo de la inspección ambiental el cual es verificar la prohibición de uso de artefactos unitarios a línea en establecimientos comerciales (ART 24 DS N° 47/16).

Se constató que en el local no existen artefactos unitarios a línea. El local se ubica mediante aire acondicionado.

Finalmente el local cumple con lo normado vigente en el PDAO.

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 Albaná	SNA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Ricardo Orellana	Coopius em	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</p> <p>(Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p> Firma Responsable</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
---	--