



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: 17/04/23 | 1.2 Hora de inicio: 12:33 | 1.3 Hora de término: 12:48 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CASANINOS | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Barros Arana 1148, Osorno | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial e Inversiones JICA LTDA | | 1.7 Domicilio: Barros Arana 1148, Osorno. |
| 1.8 RUT o RUN: 76.173.767-8 | 1.9 Teléfono: / | 1.10 Correo electrónico: javiera@casaninos.cl |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jessie Zumelzu | | 1.12 Domicilio de notificación por correo: Barros Arana 1148, Osorno |
| 1.13 RUT o RUN: / | 1.14 Teléfono: / | 1.15 Correo electrónico: javiera@casaninos.cl |

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 N°47/2015 |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: | Art N°23 |

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 |
|----------------------------|---------------|-------|
| Sebastián Albarrán | SNA | |
| / | / | / |
| / | / | / |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización Ambiental dando a conocer a Jessie Zumbel el objetivo de la inspección ambiental el cual es verificar la prohibición de uso de chimeneas de hogar abierto en establecimientos privados.

Se constata que en los dependencias de la uf existe una chimenea de hogar abierto la cual se encuentra inhabilitada. El local se califica mediante colchadores eléctricos.

Finalmente el local cumple con lo normativo vigente a el PDHO (DS N°47/2015).

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:

