

**ACTA DE INSPECCIÓN 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>17/04/23</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:33</u>	1.3 Hora de término: <u>12:48</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CASANINOS</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>BARRIOS ARAUZ 1148; OSORNO</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercial e Inversiones JICA LTDA</u>	1.7 Domicilio: <u>BARRIOS ARAUZ 1148; OSORNO</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>76.173.767-8</u>	1.9 Teléfono: <u>/</u>	1.10 Correo electrónico: <u>Javier@CASANINOS.cl</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Jessie Zumelzu</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>BARRIOS ARAUZ 1148; OSORNO</u>	
1.13 RUT o RUN: <u>/</u>	1.14 Teléfono: <u>/</u>	1.15 Correo electrónico: <u>Javier@CASANINOS.cl</u>

**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 N° 47/2015</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Art N° 23</u>

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

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></u>
3.4 Imprevistos: <u>/</u>		
3.5 Actividades Pendientes: <u>/</u>		

**4. OBSERVACIONES**

/

**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Sebastián Albemarle</u>	<u>SNA</u>	<u>Sebastián Albemarle</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización Ambiental dando a conocer a Jessie Zambrano el objetivo de la inspección ambiental el cual es verificar lo prohibido de uso de dimensiones de hogar abierto en establecimientos privados.

Se constata que en los dependencias de lo existe uso de dimensiones de hogar abierto lo cual se encuentra inhabilitada. El local se calienta mediante calefactores eléctricos.

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

Se tomar 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:

