



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: 17/04/23	1.2 Hora de inicio: 13:15	1.3 Hora de término: 13:26
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CASORA LA VITIVA		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ramon Freire 1435, Osorno
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ESPACIO 2 SPA		1.7 Domicilio: Ramon Freire 1435
1.8 RUT o RUN: 76.961.1324-2	1.9 Teléfono: 983630720	1.10 Correo electrónico: carolina.aitana@poczil.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Tamará Maldonado		1.12 Domicilio de notificación por correo: Ramon Freire 1435
1.13 RUT o RUN: 18.297.736-0	1.14 Teléfono: 983630720	1.15 Correo electrónico: carolina.aitana@poczil.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
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° 24

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
Sebastian Albano	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicio la actividad de fiscalización Ambiental dando a conocer a Terecinto Maldonado, encargado del local Ozoneo la visita, el objetivo de la inspección ambiental el cual es verificar la prohibición de uso de antefacto litario a leño en establecimiento comercial.

Se constata que en el local existe un antefacto litario a leño, el cual se encuentra expuesto al momento de la inspección.

Finalmente el local cumple con lo requerido según el PDAO (DS N° 47/2015)

Se tomaron 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:

