

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 24.06.2024	1.2 Hora de inicio: 12:30	1.3 Hora de término: 12:45		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado cougar				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Argentina 170	Comuna: Chillán	Región: Ñuble		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado Central Limitada	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):			
RUT o RUN: 76.407.505-6	Teléfono: 984589282	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Felipe Fuentes Varela				
RUT o RUN: 18.154.976-9	Teléfono: 984589282	Correo electrónico: 404 Chillan @ cougar.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 48 / 2010	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Comercio de Renta - Gec 2024 - Preemergencia			

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 checked="" type="checkbox"/>		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Cristián Lleras	SMA	
Jonathan Sepulveda	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización ambiental a las 12:30 h donde se informan los objetivos de la actividad a Felipe Fuentes, todo ello en un pronóstico de Pre-emergencia para el PPDA La Chilén y Chilán Viejo, lo

① Se constata que al momento de la fiscalización no se mantiene leña para la cesta en la unidad.

La actividad finaliza a las 12:45

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 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: Felipe Fuentes U. 18.154.946-P

