

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES					
1.1 Fecha de Inspección:	17/01/24	1.2 Hora de inicio:	12:36	1.3 Hora de término:	12:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Liberío Amor Agape</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	MAXimiliano Casas 354	Comuna:	<i>Coyhaique</i>		Región: <i>Aysén</i>
Coordenada Norte (WGS84):	—	Coordenada Este (WGS84):	—	Huso: 19S	18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>CARTA BETTO KIDOT ANOR AGAPE</i>				—
RUT o RUN:	77.846.076-9	Teléfono:	<i>97726528</i>	Correo electrónico:	—
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Natalia Cardenas</i>					
RUT o RUN:	18.282.079-2	Teléfono:	<i>97726528</i>	Correo electrónico:	—

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia:	Oficio:	Otro:
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° / /	D.S. N° / /	D.S. N° <i>7/2018</i>	D.S. N° / /
Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº / / / Nº / / / Nº / / / Nº / /				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ Nº _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ Nº _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Art. N° 43, letra A : Prohibición de uso de colectores a lecho en establecimientos comerciales.</i>			

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"/>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>Sin observaciones.</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Oscar Leal</i>	SMA	<i>Leal</i>
<i>Sebastián Albarrán</i>	SMA	<i>Albarrán</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constate que al momento de la inspección no se utilizó calefacción a leña para la calefacción. El sistema de calefacción consiste en calefacción a pellet. Se tomaron fotografías.

7. RECEPCION 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:

Natalia C.