



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: 17/04/24	1.2 Hora de inicio: 12:40	1.3 Hora de término: 12:56
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Parodina Francis		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Bilbao 1320	Comuna: Coyhaique	Región: Aysén
Coordenada Norte (WGS84): —	Coordenada Este (WGS84): —	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Reynaldo JARA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Francisco Bilbao 1320	
RUT o RUN: 6957310-K	Teléfono: 992157415	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hector Silva		
RUT o RUN: 26.134.089-5	Teléfono: 992157415	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: —
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° 712018	D.S. N° /
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor			
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art N° 43, letra A: prohibición de uso de colectores a leño en establecimiento comerciales.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI 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

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

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que al momento de la inspección  
no se utilizó colfoctor ni leño para colfocción.  
El local se colfocciona mediante colfoctor  
ni penolmo.  
Se tomaron fotografías.

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: