

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: <i>17/04/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>13:00</i>	1.3 Hora de término: <i>13:10</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Panzas e Petén Pan</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Bilbao 1301</i>	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: <i>Tino Ojeda</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Bilbao 1301</i>	
RUT o RUN: <i>10.611.411-0</i>	Teléfono: —	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Franchesca Ortiz</i>		
RUT o RUN: <i>21.565.078-2</i>	Teléfono: —	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>4/2018</i> / _____	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:	<i>Ant N° 43, letra A: Prohibición de uso de colectores a león en establecimientos comerciales.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

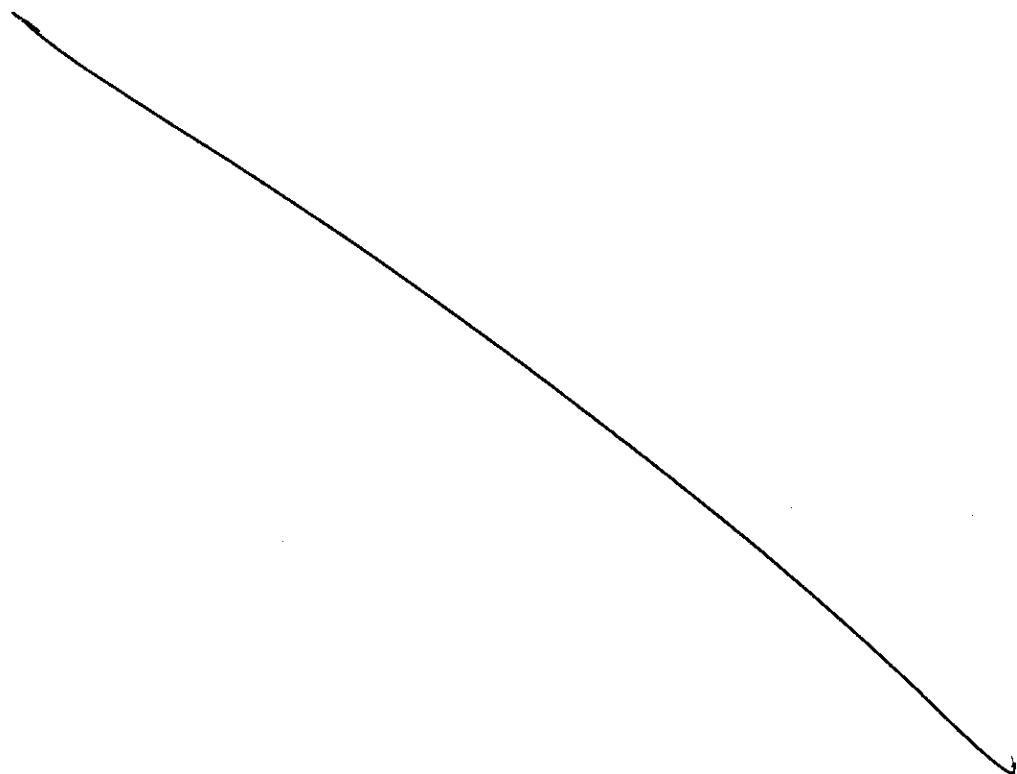
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo,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

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

FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Oscar Leol</i> <i>Sebastián Albarrán</i>	<i>SMA</i> <i>SMA</i>	<i>Juan Diego Beltrán</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató al momento de la inspección que el local no tiene colección ni tiene fines colección.
El local tiene sistema de aire acondicionado.
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:

Constanza Gómez