

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: <i>01/08/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:15</i>	1.3 Hora de término: <i>12:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Casa Cipres</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Bafedans 444</i>	Comuna: <i>Coghaim</i>	Región: <i>Aysén</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <i>18S</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Nuria Cecilia Conterz</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Bafedans 444</i>	
RUT o RUN: <i>10.528.970-0</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Dominique Navet Conterz</i>		
RUT o RUN: <i>11.962.084-5</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	D.S. N° <i>4</i> / <i>2018</i>	D.S. N° <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) <i>Nº / / / Nº / / / Nº / / / Nº / /</i>				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/> Tipo <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> Organismo emisor <input type="checkbox"/>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Art N° 43, Letra A: Prohibición de uso de colifloros a leño 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
--	--	--

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

<i>—</i>		
----------	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Sebastián Albares</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma <i>Sebastián Albares</i>
<i>Claudio Covaceas</i>	<i>SMA</i>	<i>Claudio Covaceas</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó inspección ambiental al establecimiento constatándose que el local no utiliza leña ni leño para calefacción. El local se calienta mediante estufa a pellet y aire acondicionado.

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:

Dominique