



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: 06/08/24	1.2 Hora de inicio: 14.28	1.3 Hora de término: 14:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DAGUS Restaurant		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lautaro 82	Comuna: Coyhaique	Región: Aysén
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gustavo Andres Godoy Ripuelme	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lautaro 82	
RUT o RUN: 76.987.408-3	Teléfono: -	Correo electrónico: -
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Yasmin Olivas		
RUT o RUN: 18.270.712-0	Teléfono: -	Correo electrónico: -

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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° 4 / 2018	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 43, letra A: Prohibición de uso de colecta a leña en establecimientos comerciales			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI __ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI __ NO ☒	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ NO __

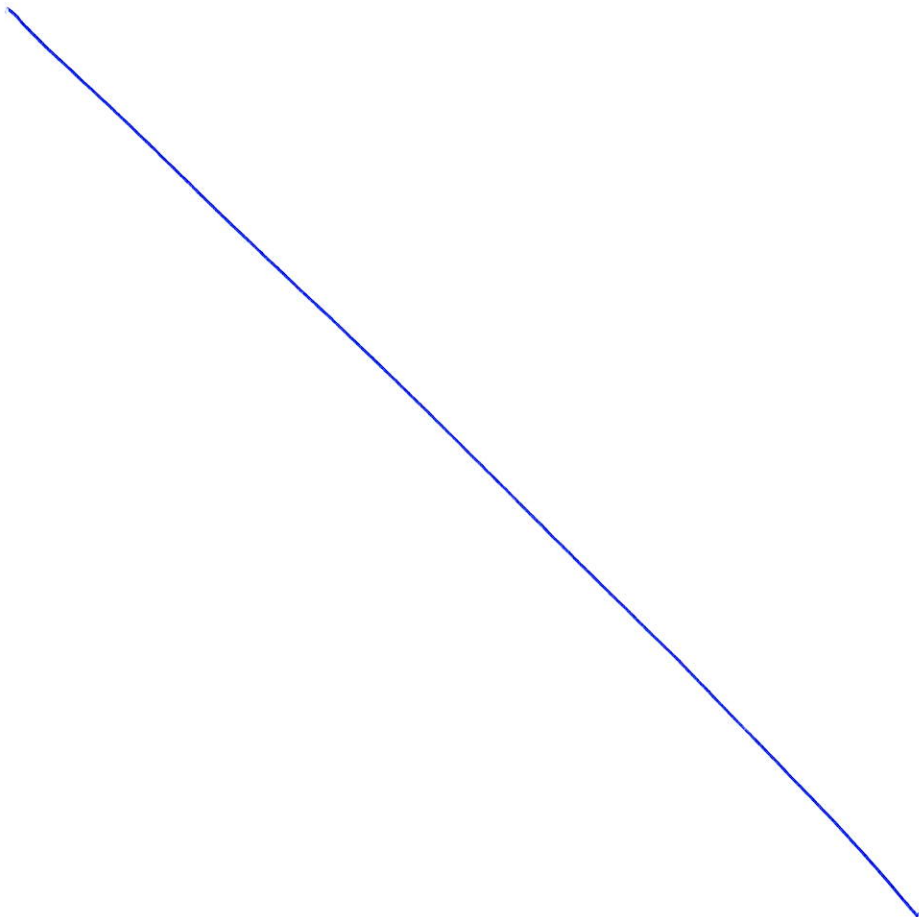
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza inspección al establecimiento constatándose que el local no utilizó calefactora y leño para calefacción. El local se calefaccionó 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 X 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: