

### ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>01-Agosto 2024</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:45</u>	1.3 Hora de término: <u>13:07</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Parrilladas Osornino</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>operando.</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Tomás Cochrane 889</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Empresas Aries Jofre SPA</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación) <u>Cochrane 889</u>	
RUT o RUN: <u>77297245-0</u>	Teléfono: <u>948708258</u>	Correo electrónico: <u>posornino@gmail.com</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Fabiola Jofre Silva</u>	Domicilio: <u>Cochrane 889</u>	
RUT o RUN: <u>16.917.628-0</u>	Teléfono: <u>948708258</u>	Correo electrónico: <u>posornino@gmail.com.</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Víctor Aries Uribe</u>	Domicilio: <u>Cochrane 889.</u>	
RUT o RUN: <u>16.338033-1</u>	Teléfono: <u>948708258</u>	Correo electrónico: <u>posornina@gmail.com</u>

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"/>		
(Detallar motivo brevemente) <u>PDA Osorno 47/2016</u>			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>artículo 23 uso de chimenea hogar abierto.</u>

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

PDA Osorno DS 47/2016

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

<p><b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b></p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p><b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b></p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p><b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ___ NO ___</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
---	---	--

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X NO \_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |  |                    |
|--|--------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <u>X</u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <u>X</u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <u>X</u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO ___ |

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

?

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización informada de la medida al encargado del local respecto a la prohibición del uso de calefactores a leña en locales comerciales y uso de chimeneas de hogar abierto.

En el local se verifica que existe una chimenea de hogar abierto la cual no se encuentra en uso y el encargado manifiesta que se adaptará a utilizar otro tipo de calefactores o futuos pero por lo informado este no se utiliza en el local.

Se toman fotografías de la chimenea a hogar abierto la cual no se utiliza en el momento de la inspección.

Se entrega información de las medidas del plan al encargado.

El Acta es recepcionada por el encargado del local. Sr. Víctor Arias quien firma:

  
Víctor Arias  
Nº 336537 -1

Insuladora: Jesnette Arauc. O. 