



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISION Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 30-09-24	1.2 Hora de inicio: 12:14	1.3 Hora de término: 12:21
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AFP Provida		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Carhu Condell 187	Comuna: Copiapo	Región: Atacama
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AFP Provida S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): S/A	
RUT o RUN: 76.265.736-8	Teléfono: S/A	Correo electrónico: S/A
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Tonio Vez Avendano Avendano		
RUT o RUN: 19.818.043-1	Teléfono: S/A	Correo electrónico: S/A.

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° 2 / 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 c): prohibición de uso de colaptores e leño en establecimientos comerciales			

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En el establecimiento no se utilizan calpoceros o leño.
Se dispone de 7 Splitter eléctricos para calpoceros los opúsculos y los demás dependencias.

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: