

**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: <u>30-09-24</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:39</u>	1.3 Hora de término: <u>12:46</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercial Rococo</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>21 Mayo 410</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Aysen</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Comercial Rococo S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>S/A</u>	
RUT o RUN: <u>76.810.105-5</u>	Teléfono: <u>S/A</u>	Correo electrónico: <u>S/A</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Rosie Poy Bonhuus Lopez</u>		
RUT o RUN: <u>15.488.246-2</u>	Teléfono: <u>S/A</u>	Correo electrónico: <u>S/A</u>

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

2.1 <input 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° <u>  </u> / <u>  </u>	D.S. N° <u>  </u> / <u>  </u>	D.S. N° <u>  </u> / <u>2018</u>	D.S. N° <u>  </u> / <u>  </u>
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) <u>N° / / /    N° / / /    N° / / /    N° / /</u>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>  </u> N° <u>  </u> Año <u>  </u> Organismo emisor <u>  </u> Tipo <u>  </u> N° <u>  </u> Año <u>  </u> Organismo emisor <u>  </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Art. 43 letra o): prohibición de uso de colifegadores e leño en establecimientos comerciales</u>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

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

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

<u>Sin observaciones.</u>
---------------------------

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Claudio Leonor Benítez</u>	<u>SOTA</u>	<u>[Firma]</u>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

No se observan colectores e lente en el local.

Se utiliza colector e lente para calentar el establecimiento.

## 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: