



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: 07/08/2019 | 1.2 Hora de inicio: 1440 | 1.3 Hora de término: 1450 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería El Mstz | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ester Benitez 1364 Cayhaigue | | Región: Aynén |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alberto Soto | | |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: |

| | | | | |
|---|--|-----------|---|-----------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> 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° 712019 | 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: | Verificar prohibición de uso de leña por calefacción en locales comerciales. | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

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

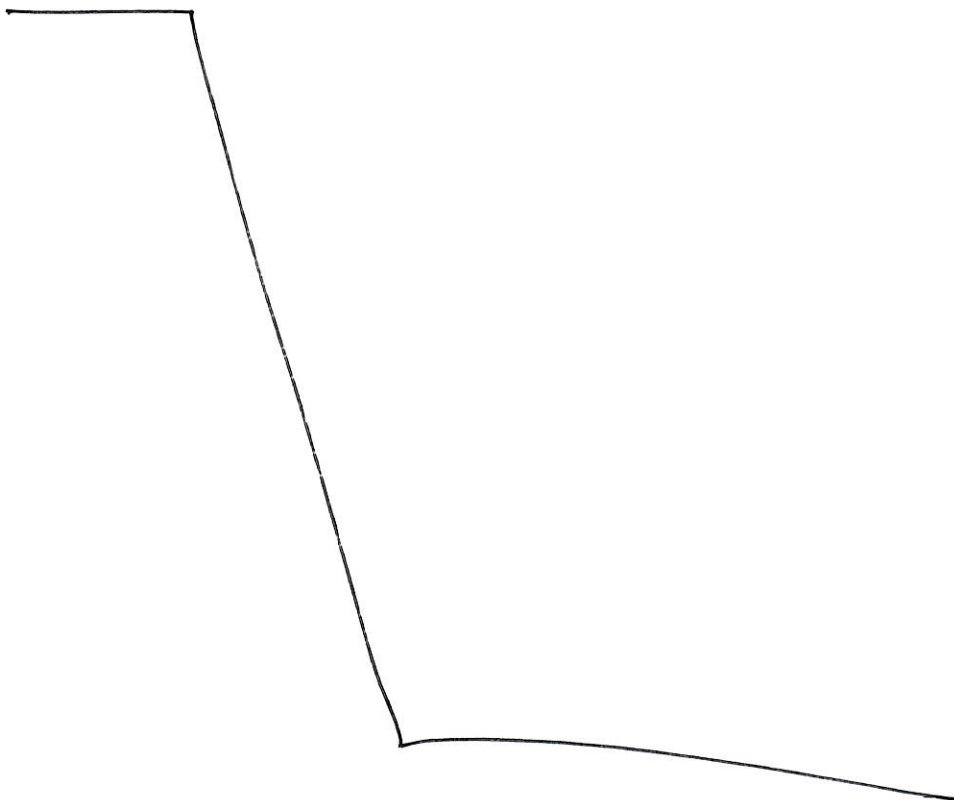
| | | |
|---|---------------|---------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| Oscar Leal S. | SMA | [Firma] |
| | | |
| | | |



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En la inspección se constata que el local comercial no utilice leña para calefacción.

En la inspección se constata el uso de máquinas de frío que temporan el lugar



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: