

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>30/09/21</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:45</u>	1.3 Hora de término: <u>12:50</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Envaseadora Aysén</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>R. Puelme 435</u>	Comuna: <u>Coyhaique</u>	Región: <u>Aysén</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>—</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>—</u>	
RUT o RUN: <u>—</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Norma Aro</u>		
RUT o RUN: <u>—</u>	Teléfono: <u>—</u>	Correo electrónico: <u>—</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u>—</u>	Oficio: <u>—</u>	Otro: <u>—</u>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>	D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>	D.S. N° <u>7</u> / <u>2018</u>	D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u> / <u>—</u></u> <u>N° <u>—</u> / <u>—</u></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>Ant 43, (etapa e): prohibición de uso de colchones de leña en establecimientos comerciales.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <u>—</u>
--	--	--

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) <u>Sebastián Albano</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma <u>D. Albano</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó inspección ambiental al local comentado constatándose que el local no utiliza calefacción a leña para calefacción. El local se calefacciona mediante estufa a pellet.

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: