

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: <i>30/09/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:30</i>	1.3 Hora de término: <i>12:35</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Biotienda zona</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>General Pato 178</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Aysén</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <i>—</i> 18S <i>—</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Rio Rio</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>—</i>	
RUT o RUN: <i>—</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Rio Rio</i>		
RUT o RUN: <i>—</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <i>—</i>	Oficio: <i>—</i>	Otro: <i>—</i>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>	D.S. N° <i>4</i> / <i>2018</i>	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <i>N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i> N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i> N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i> N° <i>—</i> / <i>—</i></i>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i> Tipo <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Art 43, letra e) Prohibición de uso de colectores a lejos en establecimientos comerciales</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

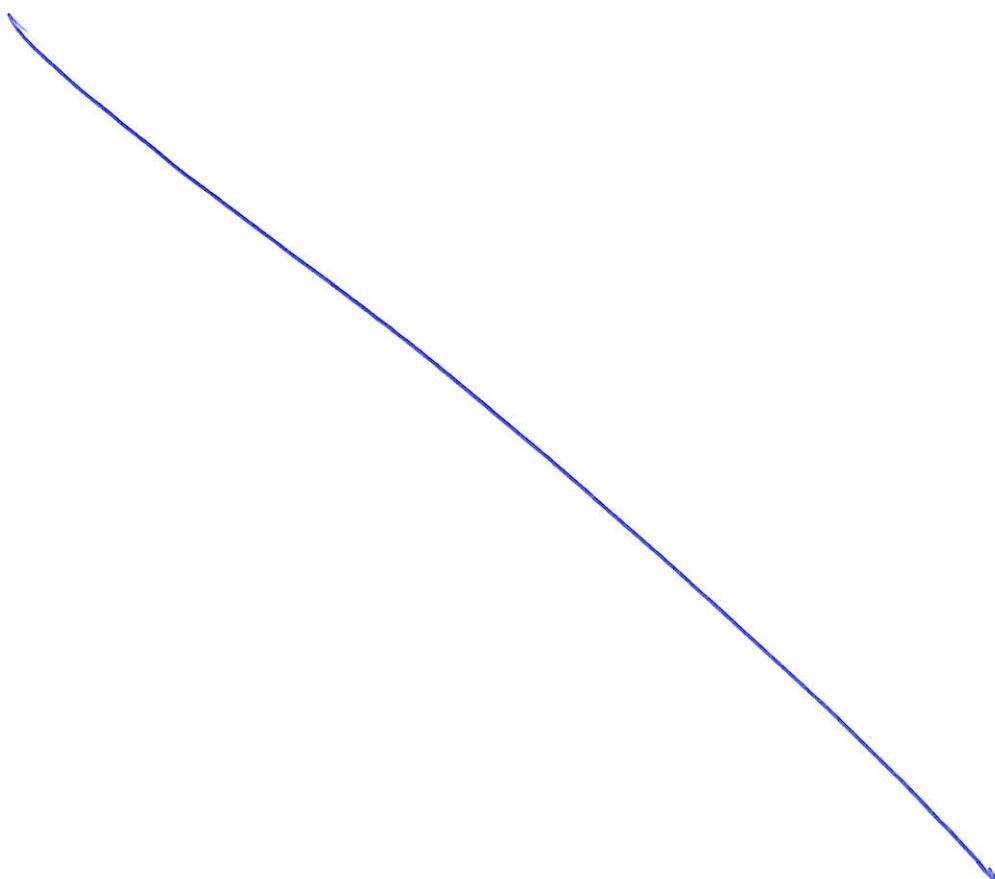
<p><i>—</i></p> <p><i>—</i></p> <p><i>—</i></p>		
---	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Sebastián Albauán</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma <i>Sebastián Albauán</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó inspección ambiental al local comercial constatándose que el local no utilizó calefacción a leña para calefacción. El local se calefacciona mediante aire acondicionado.



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:

