



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: 10/06/25	1.2 Hora de inicio: 13:44	1.3 Hora de término: 14:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: El Huerto de Lina		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Patricio Lynch #2068 Local N°1	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Raudimar Castillo	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Patricio Lynch #2068 Local N°1	
RUT o RUN: 779699846	Teléfono: 979968823	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Valentina Gómez		
RUT o RUN: 33612430-1	Teléfono: 9799668823	Correo electrónico: Sociedad Comercial Castillo@gmail.com

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° 47 / 2015	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:	Prohibición artefactos unitarios de leña en establecimientos comerciales (Art N°24-DS N°47/2015)			

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)

El Encargado o Responsable de		7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indicar si negativo
-------------------------------	--	---

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Héctor Guerra	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se da inicio a la actividad de inspección ambiental dando a conocer a la Srta. Valentina Gómez el contexto de la fiscalización el cual es verificar la prohibición de uso de artefactos unitarios de leña en establecimientos comerciales según (Art N° 24, DSN° 47/2015).
- Se constata que en el local no existen artefactos unitarios de leña dado que el local se calefacciona mediante equipo de aire acondicionado marca "Kendal".
- Finalmente el local cuenta con la normativa vigente en el PDAO.

Se toman fotografías

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:

