

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <i>8 Junio 2025</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:00</i>	1.3 Hora de término: <i>16:15</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Almacén huli Cerro Nevado 1589</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Cerro Nevado 1589</i>	Comuna: <i>Coyhaique</i>	Región: <i>Aysén</i>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S	18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Minerva Chiquay Mirande</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>12 761 963 - 3.</i>			
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>11</i>				
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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° <i>7 / 2019</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo ) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>art. 43 a) Prohibición del uso de leña en calefactores</i>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>		

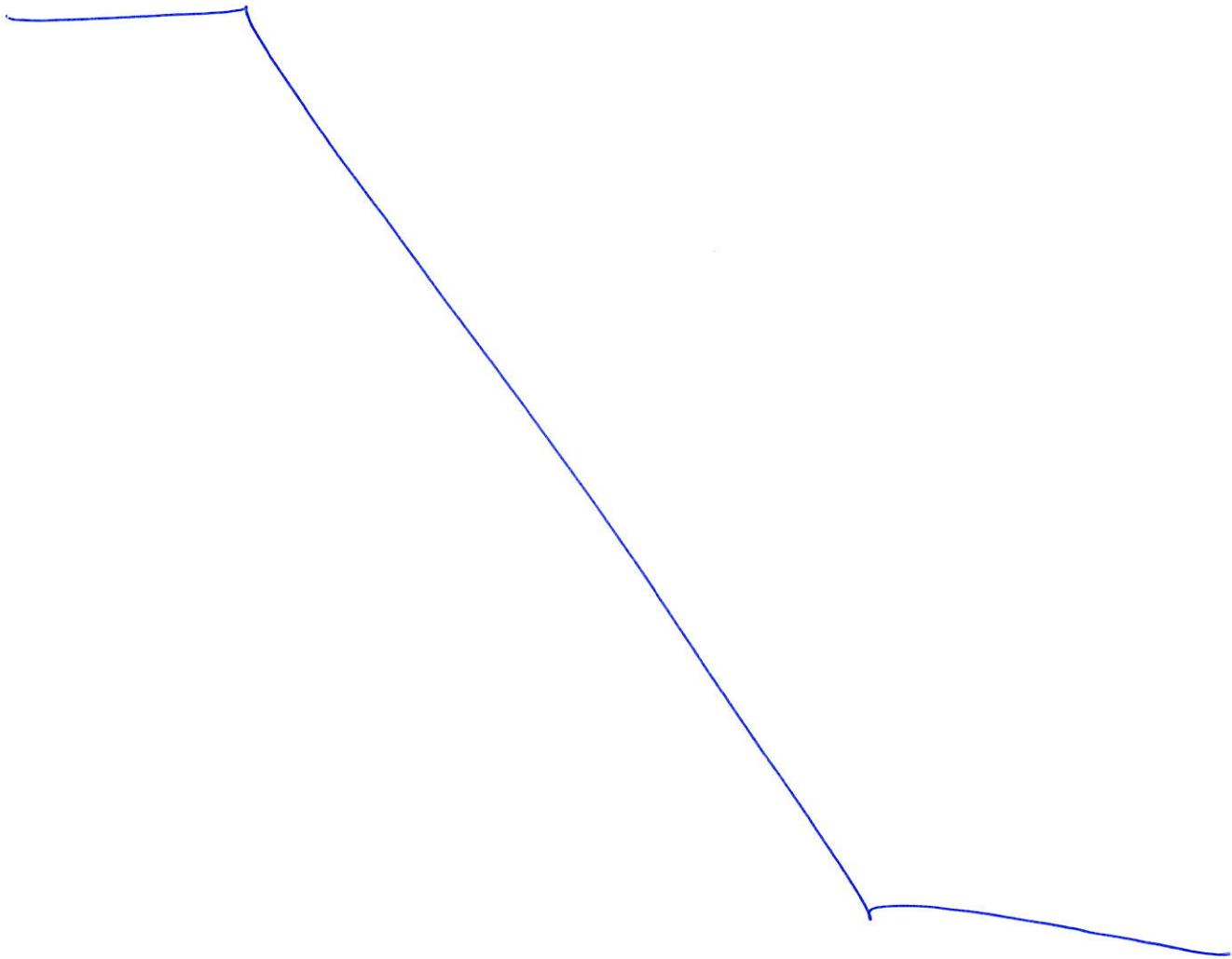
<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<i>Sin observ.</i>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Oscar Leal Sandoval</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma <i>Juancho</i>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local mantiene calefactores a leña.

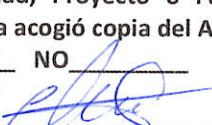
El sistema de calefacción utilizado consiste en un calefactor a pellet.



## 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: