

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha de Inspección: <i>24 Julio 2025</i>	1.2 Hora de inicio <i>940</i>	1.3 Hora de término: <i>950</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Prodemu</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>21 mayo 135 Coyhaique</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Fundacion Prodemu</i>	1.7 Domicilio:	
1.8 RUT o RUN:	1.9 Teléfono:	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Jessica Alfaro G.</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo:	
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono:	1.15 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	Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<i>DS 7/2017 PDA de Coyhaique.</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Prohibición del uso de leña para calefacción</i>	
<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
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>
3.4 Imprevistos: <i>[Firma]</i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i>[Firma]</i>		

<b>4. OBSERVACIONES</b>
<i>[Firma]</i>

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

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local no utiliza leña para calefacción.

El sistema de calefacción utilizado consiste en calentadores eléctricos, a gas y parafina en diversas oficinas.

Existe una estufa a leña, apagada al momento de la inspección.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI  NO

6.2 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: