



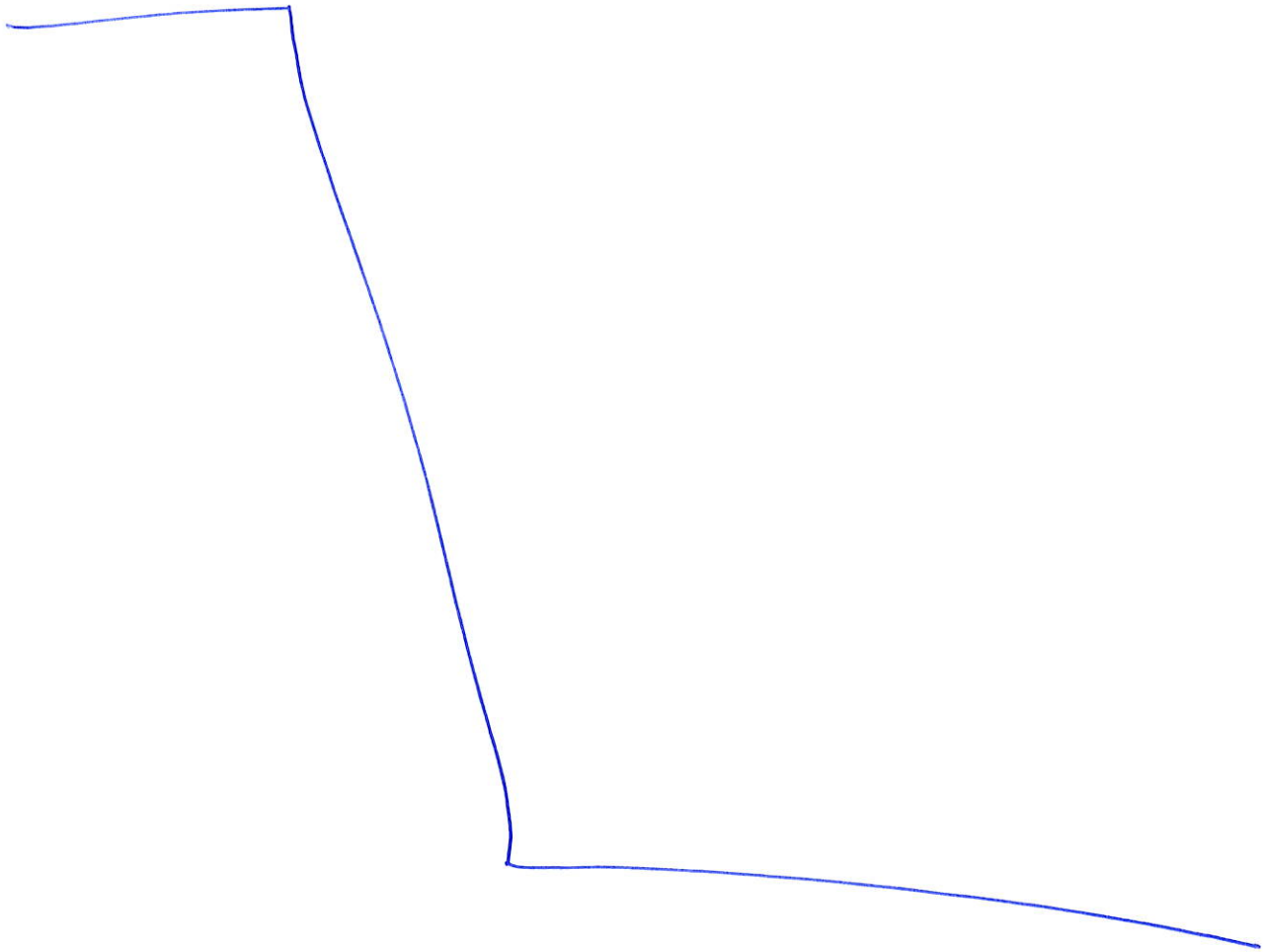
ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 7 Jun 25		1.2 Hora de inicio: 16:30		1.3 Hora de término: 16:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Municipal San Lorenzo				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bilbao 1598		Comuna: Coyhaique	Región: Aysén	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: San Lorenzo SPA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):		
RUT o RUN: 77928884-6		Teléfono:		
Correo electrónico:				
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jorge Leque				
RUT o RUN: 15304977-7		Teléfono:		
Correo electrónico:				
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° 7 / 2019		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:		art 43 a) prohibición del uso de calefactores a leña		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO ☒		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO ☒		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ NO ☐
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)		Organismo (s)		Firma
Oscar Leal Sandoval		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local no usa leña para calefacción.

La calefacción usada corresponde a calefactores eléctricos tipo splitter y radiante.



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: