

**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>16:30</i>	1.3 Hora de término: <i>16:45</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Frutería Feria Norte</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Victoria Cerro Sombrero 1603 Aysen</i>	Comuna: <i>Aysen</i>	Región: <i>Aysen</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>52° 15' 16.0 S</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>72° 45' 15.0 W</i>	Huso: 19S _____ 18S _____		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Feria Norte SPA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>76 728151-K</i>			
RUT o RUN: <i>19000000-0</i>	Teléfono: <i>999-9999</i>	Correo electrónico: <i>ferianorte.spa@gmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Fátima Delgado</i>				
RUT o RUN: <i>19000000-0</i>	Teléfono: <i>999-9999</i>	Correo electrónico: <i>ferianorte.spa@gmail.com</i>		

<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 calefactores a leña</i>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI NO X</i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI NO X</i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI NO X</i>		

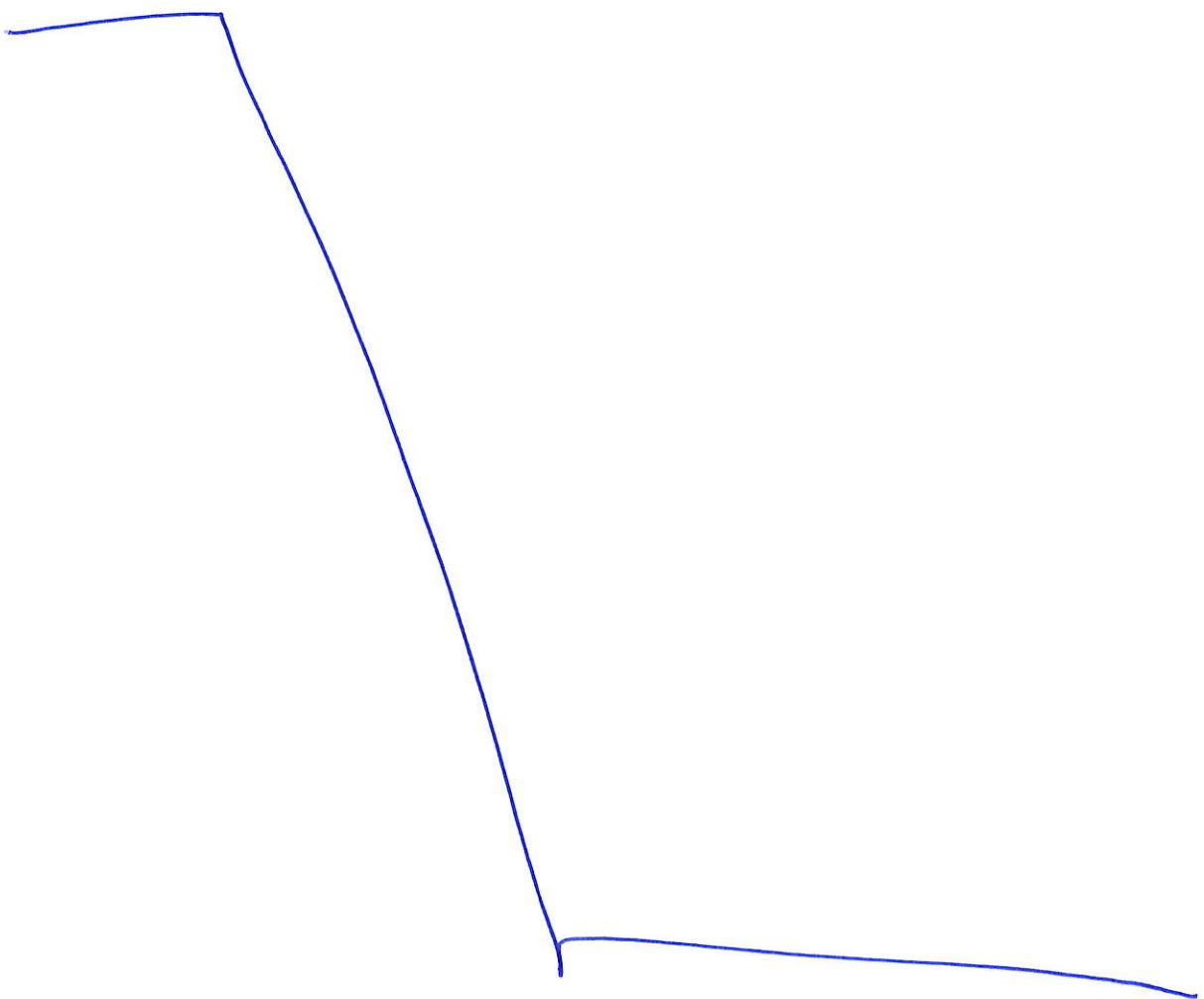
<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<i>[Large empty box for observations]</i>				

<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>[Handwritten signature]</i>		
<i>[Large empty box for signatures]</i>				

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local no utiliza leña para calefacción.

El sistema de calefacción usado consiste en un colectador de parafina



## 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: