



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

### 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <i>05 julio 2025</i>	1.2 Hora de inicio: <i>1600</i>	1.3 Hora de término: <i>1610</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Zapatería Fush Puppies</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>21 mayo 419, Coyhaique</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Fokus Fokus SA</i>	1.7 Domicilio: <i>11</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>86963200-6</i>	1.9 Teléfono:	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Miriam Mohares</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>11</i>	
1.13 RUT o RUN: <i></i>	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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 Coyhaique.</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Prohibición de uso de calefacción a leña</i>	

### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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></i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i></i>		

### 4. OBSERVACIONES

<i></i>
---------

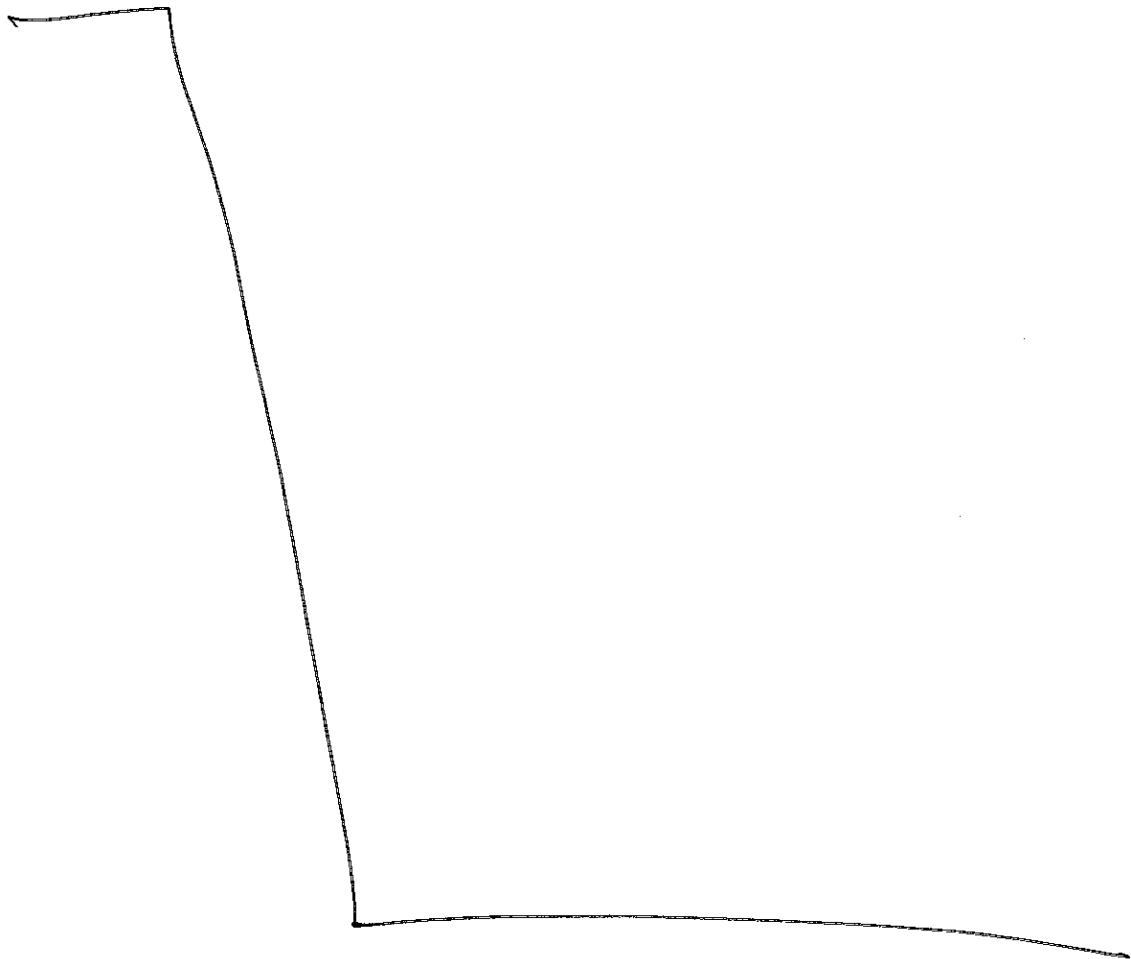
### 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Oscar Leal S.</i>	<i>SMA</i>	<i>Jamiles J.</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local no utiliza calefacción a leña.

El local usa calefacción central con radiadores.



## 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:

MIRIAM MONTOYA