

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>13 Agosto 2023</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>1805</i> | 1.3 Hora de término: <i>1810</i> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Automotora Traeger</i> | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Baqueano 457 Coyhaique</i> | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Oscar Rolf. Traeger</i> | 1.7 Domicilio: <i>"</i> | |
| 1.8 RUT o RUN: <i>7.166.836-3</i> | 1.9 Teléfono: | 1.10 Correo electrónico: |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Danny Wellman</i> | 1.12 Domicilio de notificación por correo: | |
| 1.13 RUT o RUN: | 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 N° 7/2017 PDA de 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

sin observaciones.

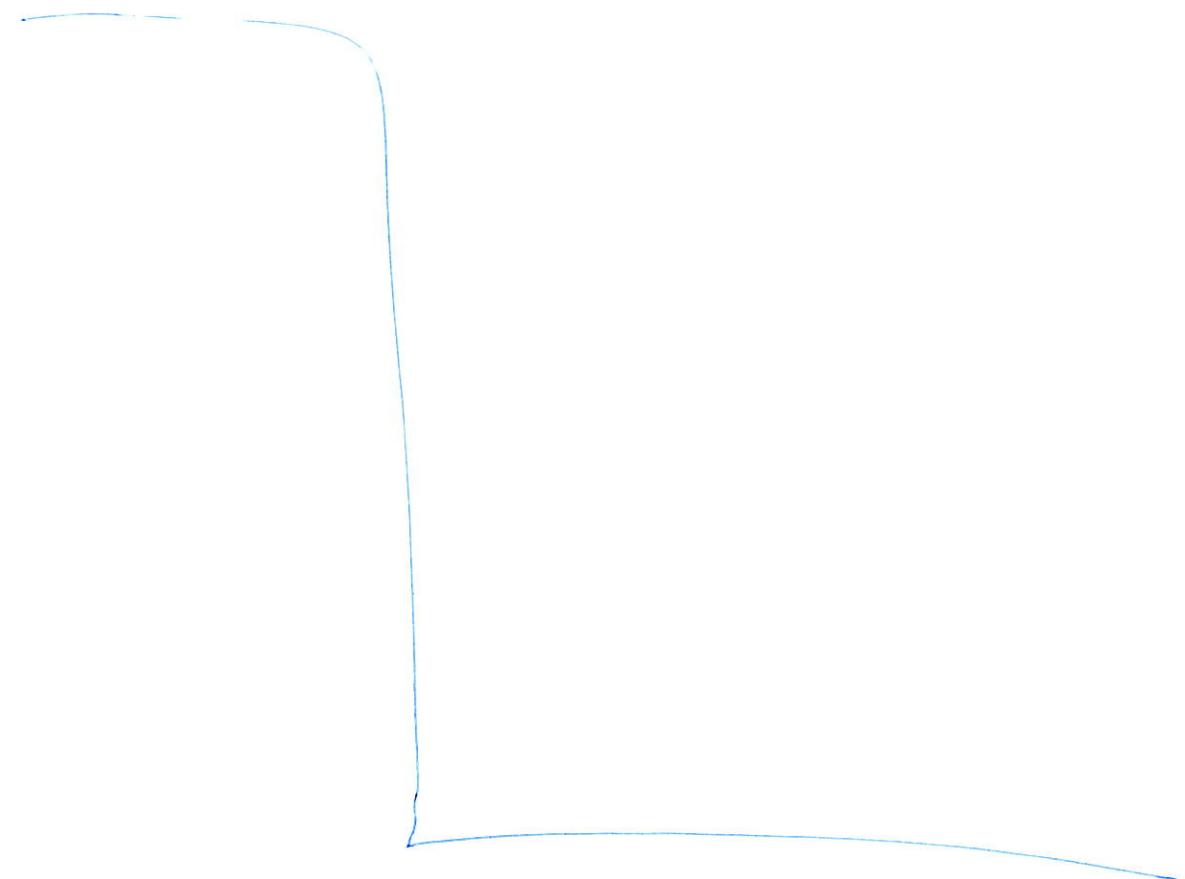
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|-----------------|
| <i>Oscar heel S.</i> | <i>SMA</i> | <i>Danneman</i> |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que el local no utiliza leña para calefacción.

El sistema de calefacción consiste en estufa a parafina, gas y eléctrica.



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 X 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: