

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>28/08/25</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:10</i>	1.3 Hora de término: <i>10:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Taller Neumático buses Intertegor</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sector bypass</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Juan Carlos Campos Letelier BIRL</i>	1.7 Domicilio: <i>Sector bypass, Coyhaique</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>S2.001.904-P</i>	1.9 Teléfono: <i>—</i>	1.10 Correo electrónico: <i>busesintertegor@gmail.com</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Juan Carlos Campos</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>—</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>P.471.434-6</i>	1.14 Teléfono: <i>—</i>	1.15 Correo electrónico: <i>busesintertegor@gmail.com</i>

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°7/2018 del MMA, Art 93 título A</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Prohibición de uso de coliflor en leche</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>		

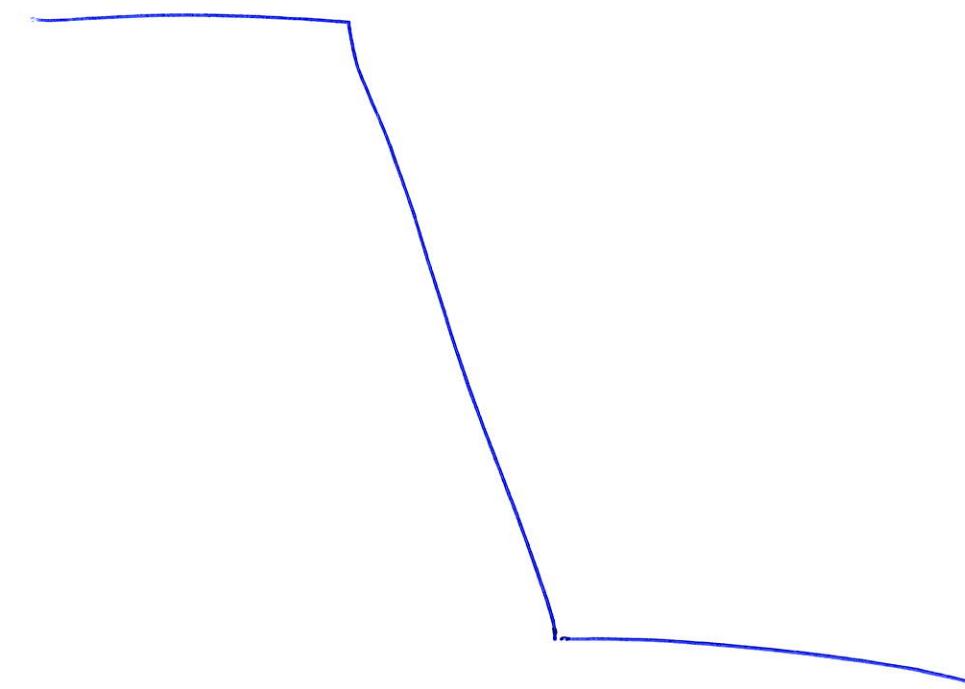
4. OBSERVACIONES
<i>Titular autorizó el envío del Acto al correo electrónico. Se adjunta autorización de notificación electrónica.</i>

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizaron inspecciones ambientales constatándose que el local no utiliza colección a tierra.

El sistema de colección usado consiste en una estufa a parafina.



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:

