



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: 29/08/25	1.2 Hora de inicio: 10:10	1.3 Hora de término: 10:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Taller Mecanico buses Interlegos		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sector bypass
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Campos Letelier BIRL		1.7 Domicilio: Sector bypass, Coyhaique
1.8 RUT o RUN: S2.001.904-P	1.9 Teléfono: —	1.10 Correo electrónico: busesinterlegos@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Carlos Campos		1.12 Domicilio de notificación por correo: —
1.13 RUT o RUN: P.471.439-6	1.14 Teléfono: —	1.15 Correo electrónico: busesinterlegos@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DS N°7/2018 del MMA, Art 43 literal A	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Prohibición de uso de calefactores a leña	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: —		
3.5 Actividades Pendientes: —		

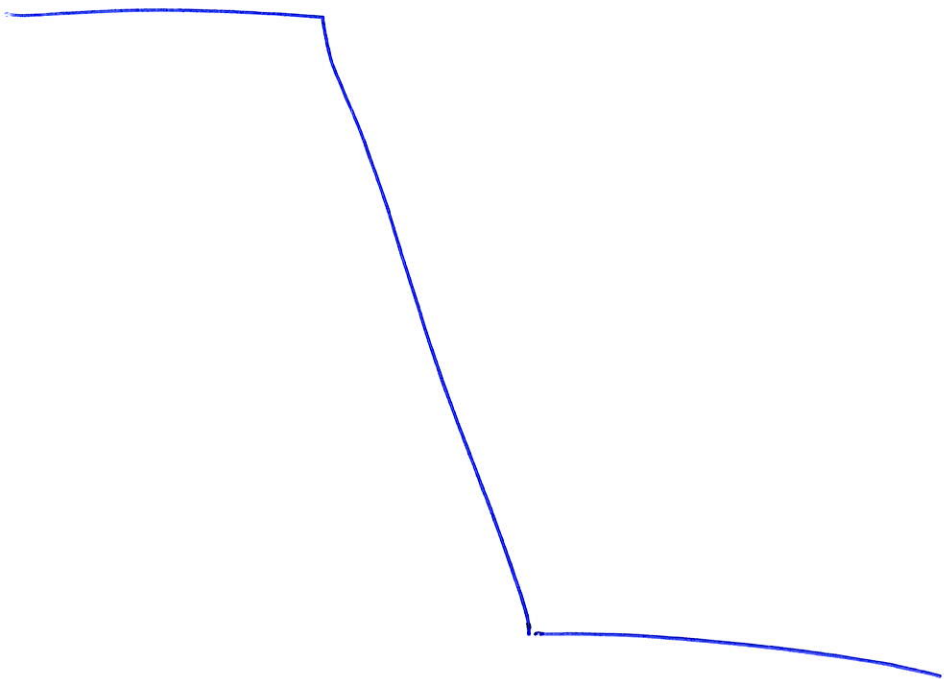
4. OBSERVACIONES
Titular autoriza el envío del Acta al correo electrónico. Se adjunta autorización de notificación electrónica.

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó inspección ambiental constatándose por el local no utilizo colapso a tierra.
El sistema de colocación usada consiste en una estufa a parafina.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</p> <p>SI _____ NO _____</p>	<p>6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> <p>_____</p>	