



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: 01/08/25	1.2 Hora de inicio: 15:30	1.3 Hora de término: 16:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Taller Constructiva pabais ROA		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino He Vidal Km 2
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Luis Pabais ROA Muño 2		1.7 Domicilio: Camino He Vidal Km 2
1.8 RUT o RUN: P.176.977-8	1.9 Teléfono: -	1.10 Correo electrónico: -
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Raul Orellano.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Camino He Vidal Km 2
1.13 RUT o RUN: 18.6A.917-8	1.14 Teléfono: 97399395	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:	DSN° 7/2019 PDA Coyhaique.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Prohibición de uso de poleas en establecimientos comerciales.

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 ___
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES
/

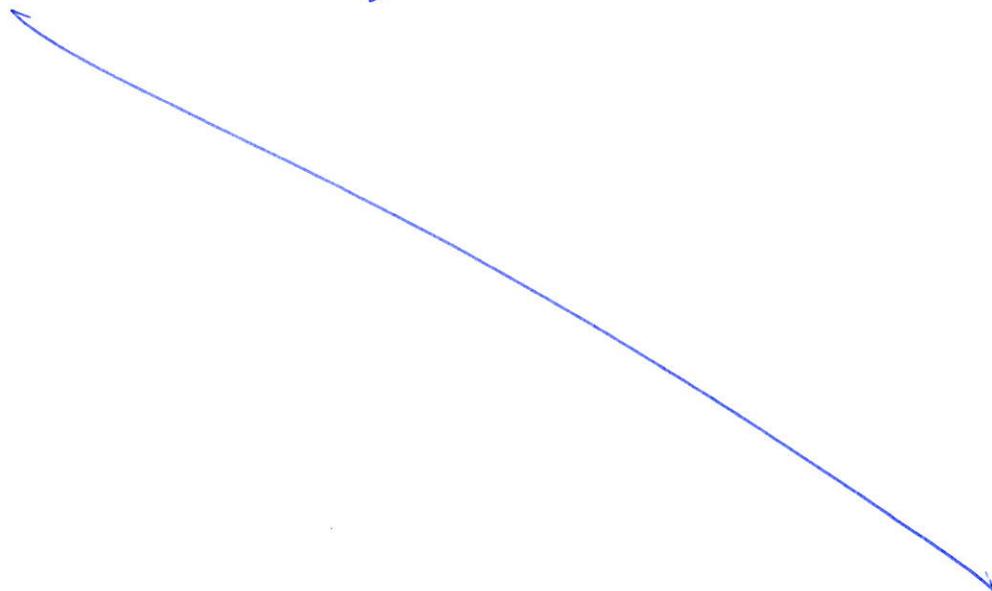
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Sebastián Albarrán	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza inspección ambiental al taller mecánico constatándose que el local se calienta mediante estufas eléctricas y apoyo térmica (trabajadores).

El taller posee un colectora de agua, el cual al momento de la inspección se encuentra operando.

Se tomaron fotografías



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:

