



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: 13 Agosto 2025	1.2 Hora de inicio: 1725	1.3 Hora de término: 1730
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería Bakery Donuts Candel 87	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Coyhaique	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería y Pastelería Pedro Díaz Meneses EIRL		1.7 Domicilio:
1.8 RUT o RUN: 76.588.551-5	1.9 Teléfono:	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pedro Díaz Meneses		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 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada Motivo: Denuncia: Oficio: Otro:
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DS Nº 7/2017 PDA Coyhaique.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Prohibición de uso de leña para calefacción.

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

4. OBSERVACIONES
Sin observaciones

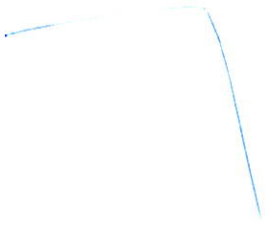
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Oscar Leal S.	SMA	[Firma]



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata que en las instalaciones fiscalizadas no se utiliza calefacción a leña.

El sistema de calefacción usado consiste en calefactor eléctrico



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: