



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 06/07/2015		1.2 Hora de inicio: 15:20 h		1.3 Hora de término: 15:35 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Chocolteno Landhaus				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Trizano N° 487		Comuna: Temuco		Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.850		Coordenada Este (WGS84): 709.950		Huso: 19S 185 X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Navarro & Hildebrandt Ltda		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Trizano N° 487, Temuco		
RUT o RUN: 76.099.631		Teléfono: 2740842		Correo electrónico: contacto@lha.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mariana Navarro Hildebrandt				
RUT o RUN: 16.399.059-B		Teléfono: 2740842		Correo electrónico: contacto@lha.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 8/2015	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Uso de artefacto a luz en establecimiento educacional.			

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 ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Jeanette Caroco O.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se constata el funcionamiento de un estufa a leña en el interior del local comercial Chocoteleno. Esta estufa sirve para la calefacción del local.
- ② Se observa la salida de humos desde el ducto de la estufa a combustión leña Bases.
- ③ En el local además se observa un equipo de aire acondicionado que sirve para calefacción.
- ④ Se tomaron fotografías

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 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: