



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: 15/7/19'	1.2 Hora de inicio: 15:00	1.3 Hora de término:	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RyR ASESORES			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Las Heras N° 768	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía	
Coordenada Norte (WGS84): —	Coordenada Este (WGS84): —	Huso: 19S__ 18S__	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Roger Recabarren Castro		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Mallorca N° 0755, block 5, dept 53, Tco.	
RUT o RUN: 12431876-9	Teléfono: 995422492	Correo electrónico: roger_recabarren@yahoo.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Roger Recabarren C.			
RUT o RUN: 12431876-9	Teléfono: 995422492	Correo electrónico: roger_recabarren@yahoo.com	

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	
	D.S. N° 8 / 2015	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de emisiones atmosféricas.			

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 <input checked="" 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 ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Miguel Morales Lagos	SMA	
<hr/>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se procede a realizar inspección ambiental en Calle Las Horas N° 768, Temuco.
- El Sr. Roger Recabarren, encargado de la empresa de Capacitación "RTR Asesores", recibe al personal fiscalizador.
- Se constata una estufa a combustión lenta, de combustible leña, ~~operando~~ funcionando a la hora de la fiscalización.
- En las dependencias se constata una sala con "alumnos" a la hora de la fiscalización. En esta sala se observa un calefactor eléctrico para calefacción de la misma.
- El Sr. Roger informa que desconoce la prohibición del uso de estos equipos de combustión ^{para} en su empresa de Capacitación.
- El Sr. Roger imprime y muestra al fiscalizador calefactores a gas (móviles) disponibles para su uso, y que proceder a ocuparlos.
- Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.

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:

