

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>28/05/2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:00</i>	1.3 Hora de término: <i>12:20</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>RESTAURANT ON LUCHO</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>RUTA 5 SUR KM 267</i>	Comuna: <i>MAULE</i>	Región: <i>DEL MAULE</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>CÁMAREN TOLOSA A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>RUTA 5 SUR KM 267</i>			
RUT o RUN: <i>6452125-K</i>	Teléfono: <i>997792070</i>	Correo electrónico: <i>restaurantonluchs@yahoo.com</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>CÁMAREN TOLOSA A.</i>	Domicilio: <i>RUTA 5 SUR KM 267</i>			
RUT o RUN: <i>6452125-K</i>	Teléfono: <i>997792070</i>	Correo electrónico: <i>restaurantonluchs@yahoo.com</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>CÁMAREN TOLOSA A.</i>	Domicilio: <i>RUTA 5 SUR KM 267</i>			
RUT o RUN: <i>6452125-K</i>	Teléfono: <i>997792070</i>	Correo electrónico: <i>restaurantonluchs@yahoo.com</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>ART 21. Se prohíbe uso de calefactores a leña de potencia inferior a 25 kWt en establecimientos comerciales - D.S. N° 49 (2015)</i>	

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

D.S. 49/2015 PDA Tálu - Mzule

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

5.1 Existió oposición  
al ingreso:

SI  NO

5.2 Se solicitó auxilio de  
la fuerza pública:

SI  NO

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO   
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO  (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

titular se comprometió a presentar un  
PLAN DE DEMEDIACIÓN EN UN PLAZO DE  
5 DÍAS HÁBILES PARA APLICAR MEDIDAS  
CORRECTIVAS.

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo la HOJA Y FECHA SORPRENDIDA EN  
EL PUNTO 1 DE LA PRESENTE ACTA,  
PERSONAL FISCALIZADOR DE LA S.M.A. SE  
CONSTARIO EN EL LOCAL DESTACADO EN  
LUGO, UBICADO EN EL KM 267 DE LA RUTA  
5 SUR, COMUNA DE MAULE, PARA VERIFICAR  
COMPLIENDO AL D.S. 49/2013, PLAN DE DES-  
CONTAMINACION TALCA MAULE, EN LOS ODS  
QUEDADA DEDICACION AL CUMPLIMIENTO DEL  
ARTICULO 21.

EN EL LOCAL SE CONSTATO LA PRESENZA  
DE 2 CALIFICADORES A LENTA, DEL TIPO  
DOBLE COMBUSTION (COMBUSTION LENTA). LOS  
EQUIPOS NO EXIBIAN MARCA O DISENO A  
LA VISTA.

SE DEJA CONSTATAR QUE UNO DE LOS  
EQUIPOS SE ENCUENTRA PRENDIDO AL  
MONENTO DE LA INSPECCION.

LOS EQUIPOS COTIENEN CON SISTEMA DE  
DESCARGA DE ITUMAS A LA ATMOSFERA  
MEDIANTE DUCTOS (CHIMENES).

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
1	Ruta De Remediación (voluntario)

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes
5	1 NORTE 801 - Piso 11, TALCA

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre	Organismo	Firma
DATMILLES BUSTOS Z.	SMA	JULI

10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución / Empresa	Firma
CARLOS TOLOSA A.	RESTAURANTE LOS WULOS	RODRIGO

11. RECEPCIÓN DEL ACTA	
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)