

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>23 septiembre</i>	1.2 Hora de inicio: <i>14:20</i>	1.3 Hora de término: <i>15:00</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>La Exquisita</i>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): <i>En funcionamiento</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Calle 21 de mayo 1468.</i>		Comuna: <i>Tocopilla.</i>	Región: <i>ANTOFAGASTA</i>	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Brayan Garcia</i>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Sucre 1641, Tocopilla</i>		
RUT o RUN: <i>25.551.075-4</i>	Teléfono: <i>998576806.</i>	Correo electrónico: <i>bryangarcia2901@gmail.com</i>		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Brayan Garcia</i>		Domicilio:		
RUT o RUN: <i>25.551.075-4</i>	Teléfono: <i>998576806.</i>	Correo Electrónico: <i>bry bryan.garcia2901@gmail.com</i>		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: <i>Virian Garcia</i>		Domicilio: <i>Sucre 1641, Tocopilla.</i>		
RUT o RUN: <i>24.950.996-5</i>	Teléfono: <i>972209757.</i>	Correo electrónico: <i>virian.paraa1994@gmail.com.</i>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada (Detallar motivo brevemente) <i>D.S N° 70/2010 , art. 17.</i>	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<i>D.S N° 70/2010 , art. 17.</i>				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<i>D.S N° 70 / 2010 , art. 17.</i>				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>		

5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO _____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

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

- | | |
|--|-------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI _____ NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI _____ NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI _____ NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI _____ NO _____ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

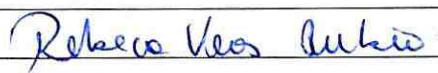
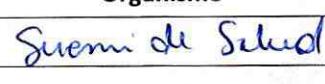
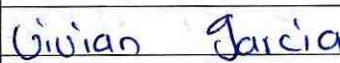
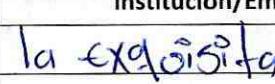
- 1- Se realiza reunión inicial donde se indica a titular sobre el motivo de la fiscalización, informando que se realiza en razón al art. 17 del D.S N°10/2010
- 2- De acuerdo a lo indicado desde noviembre 2012, La Panadería Sol pasa a tener un nuevo dueño, donde cambia de nombre a La Exquisita.
- 3- Se constata en fiscalización visita al horno, que utiliza horno nuevo a gas.
- 4- Se constataorno a leña sin uso y de acuerdo a lo indica-

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

do, no se realizará uso de este en el futuro.

- 5- Dado lo anterior, no cuenta con registro de envío sobre repunte del art. 17.



		
Localización		
Nº	Descripción	
		
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	
		
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre	Organismo	Firma
		
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
		
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido receptionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)	