



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: 13-06-19	1.2 Hora de inicio: 14:00	1.3 Hora de término: 14:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Agrícola Coracol Ltda - Restaurant Club artesano		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mackenna 634	Comuna: Osorno	Región: La Lago
Coordenada Norte (WGS84): 5506721	Coordenada Este (WGS84): 657717	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad agrícola Coracol Ltda	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Mackenna 634	
RUT o RUN: 79.868.070-6	Teléfono: 64-2230307	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hector Armando Ojeda		
RUT o RUN: 8.796.370-5	Teléfono: 64-2230307	Correo electrónico: _____

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada	2.2 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° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 47115	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: Prohibición de artefactos unitarios a lenta en establecimientos comerciales.			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se dejan 10 días hábiles para presentar ante a donde requerido en el pto 6 de esta acta .

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Ivonne Maunillo	SMA	
Jeanette Carosa	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización, dando a conocer al encargado del local, el objetivo de la inspección ambiental, el cual es la Prohibición del uso de artefactos unitarios a leña y chimeneas de Hogar abierto en los establecimientos comerciales según el PDAO.

Se constata que existe en el local 2 artefactos unitarios a leña en uso, ubicados en comedores del establecimiento y una chimenea de hogar abierta apegada a la pared.

Respecto a los artefactos unitarios a leña, el titular manifiesta la voluntad de modificar su sistema de calefacción por deber cumplimiento al Plan. Para lo anterior, el titular tiene 10 días hábiles de plazo para presentar los antecedentes y documentos que acrediten la modificación del sistema.

por carta a la siguiente dirección:

Aníbal Pinto 142. Oficina 604. Puerto Montt a nombre de Pres. Superintendencia del Medio Ambiente. Oficina regional, teléfono 65-2561000. Se toman fotografías y se georreferencia 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:

