



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <i>21-Agosto-2014</i>	1.2 Hora de inicio: <i>17:15</i>	1.3 Hora de término: <i>17:25</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Miniluna Hogar Shilto</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: [REDACTED]	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: [REDACTED]	1.7 Domicilio: [REDACTED]	
1.8 RUT o RUN: [REDACTED]	1.9 Teléfono: [REDACTED]	1.10 Correo electrónico: [REDACTED]
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: [REDACTED]	1.12 Domicilio de notificación por correo: [REDACTED]	
1.13 RUT o RUN: [REDACTED]	1.14 Teléfono: [REDACTED]	1.15 Correo electrónico: [REDACTED]

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: <i>Decreto Supremo 15/2013 - Plan de Contaminación Atmosférica</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Miniluna Hogar Shilto</i>		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

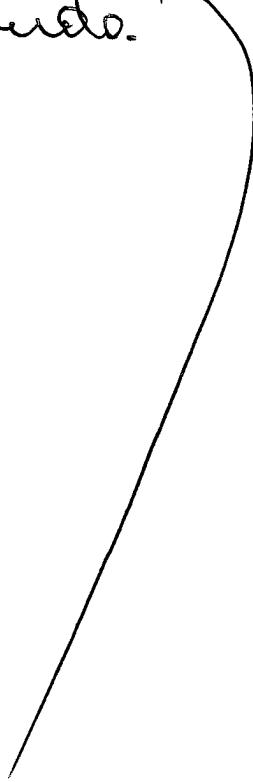
4. OBSERVACIONES		
[REDACTED]		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>D. D. D. M. C. S. O.</i>	Organismo (s) <i>C. C. C. O. S. O. I.</i>	Firma <i>[Signature]</i>



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Viéndole dentro de una vivienda de Hogar Abierto, la cual no se está utilizando.



7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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):