



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: 21-Ago-2014	1.2 Hora de inicio: 17:15	1.3 Hora de término: 17:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Alimulula Hogar Abierto	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: [Redacted]	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: [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:	Decreto Supremo 15/2013. Plan de descontaminación atmosférica	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Alimulula Hogar Abierto	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input 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 <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Vivienda sujeta a una chimenea de Hogar Asiento, 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 X 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):