



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: 08.07.2014	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 12:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CHIA	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: /	1.9 Teléfono: [REDACTED]	1.10 Correo electrónico: —
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: /	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: PDA.		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:		

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: Ninguno.		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES		
Sra Horacio Eugenio indicó que no es fácil entender si hay o no alta tasa combustible, que no la informan "no" a la comunidad		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marcela Riquelme	OAS Renovación	
Nicolás Robles	OAS Renta -	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Alimentación del Hogar Abierto Síuso.

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):

Firma encargado actividad: