

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: 09-02-2024 10-02-2024 | | 1.2 Hora de inicio: 20:49 | | 1.3 Hora de término: 00:26 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Pub Piedra Roja | | | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Cerrado | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Caupolicán N° 1745, Concepción | | | Comuna: Concepción | Región: Región del Biobío |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Catherine Machuca Blanco | | | Domicilio Titular (para efectos de notificación): S/I | |
| RUT o RUN: [REDACTED] | Teléfono: [REDACTED] | Correo electrónico: [REDACTED] | | |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Catherine Machuca Blanco | | | Domicilio: S/I | |
| RUT o RUN: [REDACTED] | Teléfono: +56 [REDACTED] | Correo Electrónico: [REDACTED] | | |
| 1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: No aplica | | | Domicilio: | |
| RUT o RUN: No aplica | Teléfono: No aplica | Correo electrónico: No aplica | | |
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: _____ | Oficio: _____ | Otro: <input checked="" type="checkbox"/> x _____ |
| | (Detallar motivo brevemente) Notificación Formulación de Cargos (Rol D-011-2024) | | | |
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | | | |
| No aplica | | | | |
| 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS | | | | |
| No aplica | | | | |
| 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL | | | | |
| 5.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____ | 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____ | 5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI _____ NO _____ /NO APLICA | | |



5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

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

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observación.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 20:49 fiscalizadora se apersona en calle Caupolicán N° 1745, Concepción, con el objeto de notificar Resolución Exenta N°1/Rol D-011-2024, al titular de la unidad fiscalizable "Pub Piedra Roja".

Al momento de la notificación, el local se encontraba cerrado, sin evidencia de funcionamiento reciente, con signos de deterioro en las protecciones exteriores de la terraza, y sin programación de eventos exhibida en la puerta. La puerta principal se encontraba cerrada por fuera con candado. No se observó personal en el lugar, por lo que no fue posible efectuar notificación.



Registro fotográficos Horario 20:49.

A las 00:20 se retornó a practicar notificación, encontrándose el local en las mismas condiciones anteriores., esto es cerrado, sin



personal, ni indicios de funcionamiento reciente.

Déjese constancia que locales del mismo rubro próximos a Pub Piedra Roja, se encontraban en pleno funcionamiento, y con afluencia público, a esta hora.



Registro fotográficos Horario 00:26

Siendo las 00:26 se finaliza la inspección, sin poder practicar la notificación.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| N° | Descripción |
|---|--|
| | |
| | |
| | |
| Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) NO APLICA | Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes NO APLICA |



9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre | Organismo | Firma |
|-------------------|-----------|---|
| Paola Jara Martin | |  |

10. OTROS ASISTENTES

| Nombre | Institución/Empresa | Firma |
|--------|---------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

| | |
|---|--|
| <p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>x</u> _____</p> | <p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado <u> x </u> Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Local se encontraba sin funcionamiento y sin personal.</p> |
|---|--|

