



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: 03-02-19	1.2 Hora de inicio: 01:10 AM	1.3 Hora de término: 01:15 AM
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PUB PALMITA BARRA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. CROACIA N° 652	Comuna: ANTOFAGASTA	Región: ANTOFAGASTA
Coordenada Norte (WGS84): —	Coordenada Este (WGS84): —	Huso: 19S — 18S —
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JAY INVERSIONES	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. CROACIA N° 652	
RUT o RUN: 76.449.366-4	Teléfono: 982281582	Correo electrónico: CONTACTO@PALMITABARRA.CL
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: RAY PINEROS		
RUT o RUN: 26.227.097-1	Teléfono: 87230308	Correo electrónico: CONTACTO@PALMITABARRA.CL

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: —	Oficio: —	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
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° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° / /	N° / /	N° / /	N° / /
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>TP</u> N° <u>003</u> Año <u>2019</u> Organismo emisor <u>STIA</u> Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICAR CUMPLIMIENTO REDIDA PROVISIONAL			

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

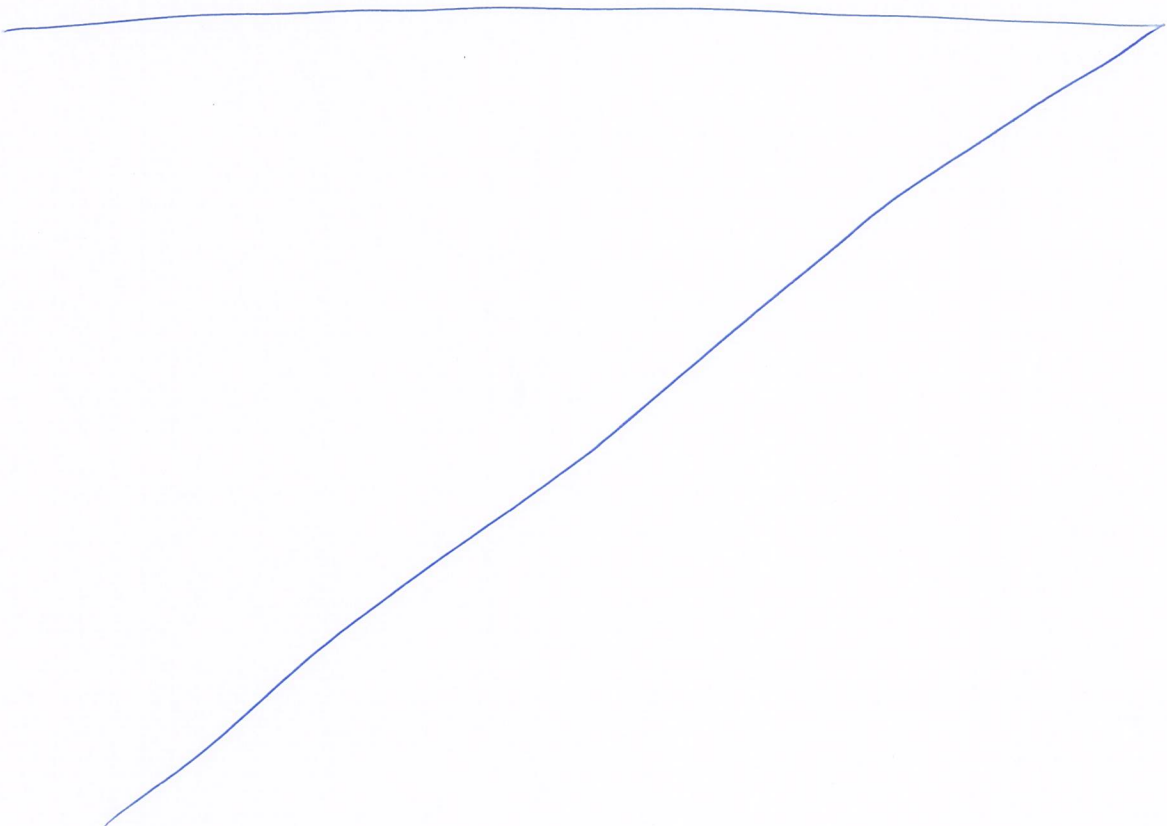
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
VERIFICAR CUMPLIMIENTO REDIDA PROVISIONAL POR RUIDOS PROTESTOS NO SE REALIZA MEDICION DE RUIDO YA QUE NO SE ENCUENTRA A RECEPTOR EN DOTUALIO.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JAVIERA DELA CERDA	STIA	
PIA ARAVENA	STIA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE VERIFICA QUE EL LOCAL ESTA FUNCIONANDO SIN EQUIPOS EMISORES DE RUIDO EN TODAS SUS AREAS.



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 X 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: Ray Pizarro