



### 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: 04.05.2020	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 13:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Puls Luma Negra San Carlos		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Brasil 694	Comuna: San Carlos	Región: Nuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Roberto Campos Apraiz		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 15.878970-1	Teléfono: 986512373	Correo electrónico: ceramica-puls-luma-negra@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Roberto Campos Apraiz		
RUT o RUN: 15.878970-1	Teléfono: —	Correo electrónico: —

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 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)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>Pes</u> N° <u>417</u> Año <u>2020</u> Organismo emisor <u>SMA</u>			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Estado Actual Puls Luma Negra			

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)
se procede a chequear el estado actual del establecimiento

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) Cristian Benavides Lopez	Organismo (s) SMA	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se toma contacto con el Sr. Roberto Campos quien informa que está en proceso de desmantelamiento y es no dependiente del local.
- ② Adicionalmente establece que la Pandemia del Covid 19 ha generado incertidumbre económica donde la mantención del local, por lo que puede ser de carácter dependiente, desmantelamiento, entrega o se en dueño, dado que se mantendrá la salud de preempleado.
- ③ Respecto a instrucción se compraron desmantelamiento, equipos sin mantención sus sellos de clausura intachados.
- ④ La entrega y abandono se materializará durante esta semana, según informa.
- ⑤ Se señala Impresora por ser no y formalmente una vez abandonado el local.

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  NO

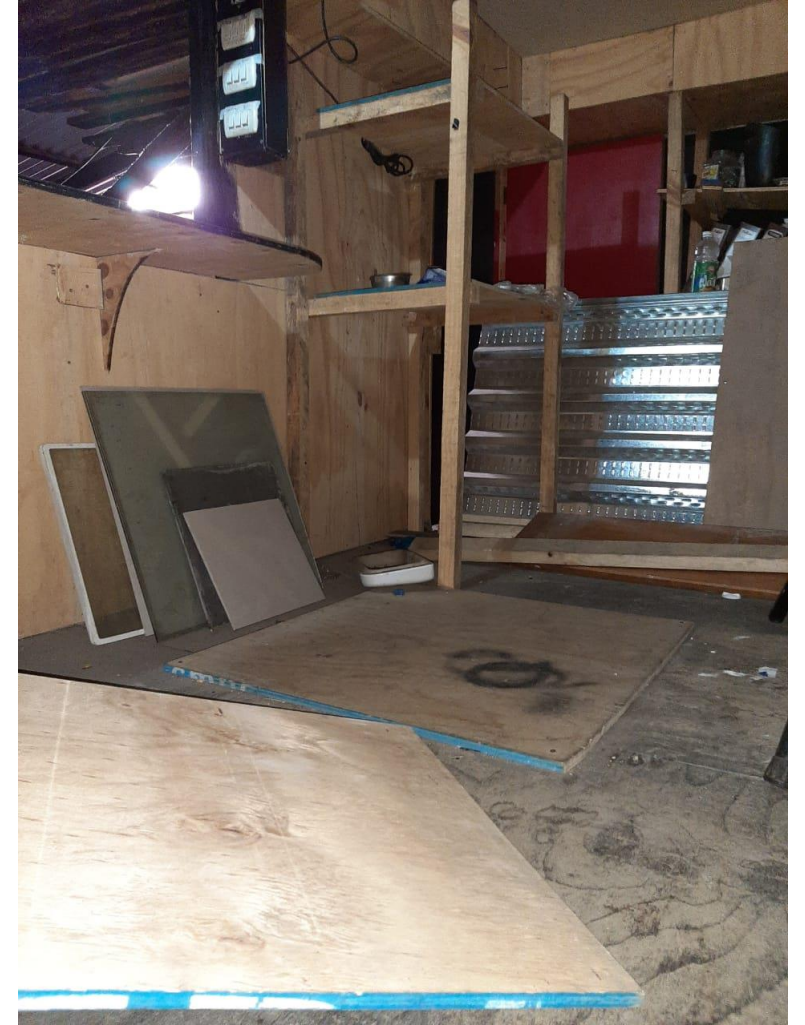
7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  
Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:



Fotos de Actividad de Desmantelamiento Instalaciones 04 Mayo de 2020





Fotos de Actividad de Desmantelamiento Instalaciones 04 Mayo de 2020

