



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: 26/05/17	1.2 Hora de inicio: 15:30 h	1.3 Hora de término: 16:00 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Talentos del Sur.			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hoschtetter N° 758	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía	
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.779	Coordenada Este (WGS84): 707.255	Huso: 19S__ 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercializadora Talentos del Sur Ltda.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Hoschtetter N° 758, Temuco		
RUT o RUN: 76.370.578-1	Teléfono: 84 095511	Correo electrónico: talentosdel surchile@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sibylle Von Baer			
RUT o RUN: 13.315.500-K	Teléfono: 97484261	Correo electrónico: svbaer@gmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° <u>8/2015</u>	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Uso de artefacto a luz en local comercial.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Marcos Benitez M.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se verifica el uso de artefacto a leña en local comercial.
- ② Se observan humos visibles en ducto de chimenea del local.
- ③ No es posible realizar mediciones de humedad de leña del local por no haber stock al interior del local suficiente para realizar el número mínimo de mediciones.
- ④ En el local se observan otros artefactos de tipo eléctrico que se usan para calefacción.

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:

Sofía V. Baez