



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: 24.06.18	1.2 Hora de inicio: 00:10	1.3 Hora de término: 00:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Quilantel		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Boguedero N° 791	Comuna: Coquecura	Región: XI
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Petraice Silva Peredes	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Boguedero N° 791	
RUT o RUN: 6.709.934-6	Teléfono: 2234394	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Petraice Silva Peredes		
RUT o RUN: 6.709.934-6	Teléfono: 2234394	Correo electrónico: _____

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	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 46/15	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:	Art. 19 D.S. 46/15 Uno colectores unitarios e línea			

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"/>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Sin observaciones

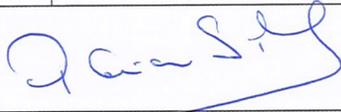
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Alfredo Contreras A.	SOMA	
Guillermo Leal S.	SOMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se impone a la responsable de la actividad comercial, del alcance de la Fiscalización ambiental, respecto a lo penado específicamente en el Art. 19 D.S. 46/15, el cual prohíbe el uso de colectores unitarios e línea en establecimientos comerciales ubicados en el polígono de la zona returada en la ciudad de Copiapó, durante el período comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año.

En el establecimiento fiscalizado se constató la instalación de 1 colector unitario e línea, encendido, para uso de coleccion. Se tomaron fotografías digitales.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad: </p>	