



# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
18.07.2018	1.2 Hora de inicio: 17:30	1.3 Hora de término: 17:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Central Radio Taxi		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Freire N° 1399	Comuna: Cochipue	Región: XI
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Enrique Heró	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Freire N° 1399	
RUT o RUN: 13.170.480-5	Teléfono: 2212020	Correo electrónico: jczh1977@pauvil.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Victor Camillón Solís		
RUT o RUN: 16.101.941-0	Teléfono: 2212020	Correo electrónico: jczh1977@pauvil.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	
	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. 109 D.S. N° 46/15. Uso Colepactores unitarios e leve.			

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 ___	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ NO ___

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
José Carlos A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa e incorporado de la actividad del alcance de la fiscalización ambiental específicamente lo señalado en art. 19 D.S. N° 46, el cual prohíbe el uso de colectores unitarios e línea durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de septiembre de cada año que en establecimientos comerciales ubicados en la zona patrimonial de Copiapu. En el establecimiento fiscalizado se constata un colector unitario e línea encendido para coleccion.

Se tomaron fotografías digitales

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: